

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна лікувально-профілактична установа "Міський протитуберкульозний диспансер м.Костянтинівка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05493272**
3. Місцезнаходження замовника: **85107, Україна, Донецька область обл., Костянтинівка, Житомирська, 25**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Ємність для збору слини, стерильна 50 мл шт 2000 Ємність для збору сечі, стерильна 120 мл шт 200 Піпетки - контейнери без скарификатора ( Піпетка Пастера 1 мл стерильна в індив. упаковці) шт 2000 Пробірка конічна 50 мл з гвинтовою кришкою d 30 x115 мм, градуйована стерильна (тип Фалькон) шт 1000 Вакуумні пробірки (вакутайнери) для забору венозної крові без наповнювача 16x100 мм 9 мл шт 200 Піпетки - контейнери з скарификатором ( Піпетка Пастера 1 мл стерильна в індив. упаковці) шт 3000	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні	8400 штуки	85107, Україна, Донецька область, Костянтинівка, Житомирська, 25	від 12 грудня 2017 до 20 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Волес**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 547,50 UAH з ПДВ**