

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волочиська районна державна лікарня ветеринарної медицини**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00711445**
3. Місцезнаходження замовника: **31200, Україна, Хмельницька область обл., Волочиськ, Копачівська, будинок 5**

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
Шприц ін'єкційний одноразовий Medicare 2.0 мл.	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	10000 штуки	31200, Україна, Хмельницька область, Волочиськ, вул.Копачівська,буд.5	від 20 грудня 2017 до 25 грудня 2017
Шприц ін'єкційний одноразовий Medicare 5.0 мл.	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	3000 штуки	31200, Україна, Хмельницька область, Волочиськ, вул.Копачівська,буд.5	від 20 грудня 2017 до 25 грудня 2017
Шприц ін'єкційний одноразовий Medicare 10.0 мл.	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	100 штуки	31200, Україна, Хмельницька область, Волочиськ, вул.Копачівська,буд.5	від 20 грудня 2017 до 25 грудня 2017
Шприц ін'єкційний одноразовий 20.0 мл."ЕКОНОМ"/Гемопласт	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	100 штуки	31200, Україна, Хмельницька область, Волочиськ, вул.Копачівська,буд.5	від 20 грудня 2017 до 25 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 362,00 УАН з ПДВ**