ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КП "КЛПЗ "СЛОВ'ЯНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01991180**
3. Місцезнаходження замовника:	**84182, Україна, Донецька область обл., м. Миколаївка, вул. Миру, 13**

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
Вироби медичного призначення	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	76656 одиниця	84182, Україна, Донецька область, м. Миколаївка, вул. Миру, 13	від 01 березня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "АСХОР ТРЕЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**151 904,43 UAH з ПДВ**