

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985191**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, площа Соборна, 14**

## ЛОТ 1 – Шприці

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 10 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	12000 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна, 14	до 31 грудня 2018
Шприц ін'єкційний 5 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100000 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна, 14	до 31 грудня 2018
Шприц ін'єкційний 2 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100000 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна, 14	до 31 грудня 2018
Шприц ін'єкційний 20 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	12000 штука	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна, 14	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **124 676,40 УАН з ПДВ**