

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛПУ "Обласний госпіталь для ветеранів війни м. Святогірська"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25759269**
3. Місцезнаходження замовника: **84130, Україна, Донецька область обл., м. Святогірськ, вул. Молодіжна, 66**

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
Утилізатор електричний для голок та шприців	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	6 одиниця	84130, Україна, Донецька область, Святогірськ, Молодіжна, 66	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 "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 430,64 УАН з ПДВ**