

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992268**
3. Місцезнаходження замовника: **89600, Україна, Закарпатська область обл., Мукачево, ВУЛ. ІВАНА ФРАНКА, будинок 39**

ЛОТ 2 — Медичні голки

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
Голки до інсулінових шприц-ручок 0.3*8 №100	ДК 021:2015: 33141320-9 — Медичні голки	100 упаковка	89600, Україна, Закарпатська область, Мукачево, І.Франка,39	до 31 грудня 2018
Голки до інсулінових шприц-ручок 0.3*6 №100	ДК 021:2015: 33141320-9 — Медичні голки	200 упаковка	89600, Україна, Закарпатська область, Мукачево, І.Франка,39	до 31 грудня 2018
Голки до інсулінових шприц-ручок 0.3*4 №100	ДК 021:2015: 33141320-9 — Медичні голки	125 упаковка	89600, Україна, Закарпатська область, Мукачево, І.Франка,39	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Мед Ек Сервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **143 246,25 УАН з ПДВ**