

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "КЛІЗ "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
Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів.	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	275 упаковка	84182, Україна, Донецька область, м.Миколаївка, вул.Миру .13	від 10 серпня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Діавін**
10. Інформація про ціну пропозиції: **80 019,58 УАН з ПДВ**