

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Станція швидкої медичної допомоги м. Рубіжне**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03091380**
3. Місцезнаходження замовника: **93009, Україна, Луганська область обл., РУБІЖНЕ, вул. Студентська, буд. 15-в**

ЛОТ 1 – Шприци

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
Шприци (шприц 5 мл, шприц 10 мл, шприц 20 мл)	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	21500 шт.	93009, Україна, Луганська область, РУБІЖНЕ, вул. Студентська, буд. 15-в	від 05 вересня 2018 до 30 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВИРОБНИЧО-ТОРГІВЕЛЬНА КОМПАНІЯ "ГЕМОПЛАСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 649,00 УАН з ПДВ**