

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ РТМО "Дергачівська ЦРЛ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003095**
3. Місцезнаходження замовника: **62303, Україна, Харківська область обл., м. Дергачі, вул. 1 Травня, 4**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| шприці, канюлі | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 83810 одиниця | 62303, Україна, Харківська область, місто Дергачі, вул.1 Травня,4 | до 31 грудня 2019 |

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: **196 892,90 УАН з ПДВ**