

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Мукачева"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40390032**
3. Місцезнаходження замовника: **89600, Україна, Закарпатська область обл., м. Мукачево, ВУЛИЦЯ ГРУШЕВСЬКОГО, будинок 29**
- 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
шприц ін'єкційний 10мл	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	10000 штука	89600, Україна, Закарпатська область, м.Мукачево, вул.Грушевського, 29	до 31 березня 2019
шприц ін'єкційний 20мл	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	5000 штука	89600, Україна, Закарпатська область, м.Мукачево, вул.Грушевського, 29	до 31 березня 2019
шприц ін'єкційний 2мл	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	20000 штука	89600, Україна, Закарпатська область, м.Мукачево, вул.Грушевського, 29	до 31 березня 2019
шприц ін'єкційний 5мл	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	15000 штука	89600, Україна, Закарпатська область, м.Мукачево, вул.Грушевського, 29	до 31 березня 2019
шприц ін'єкційний інсуліновий 1мл	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	500 штука	89600, Україна, Закарпатська область, м.Мукачево, вул.Грушевського, 29	до 31 березня 2019
спиртові серветки медичні	ДК 021:2015: 33141118-0 — Медичні серветки	50000 штука	89600, Україна, Закарпатська область, м.Мукачево, вул.Грушевського, 29	до 31 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **54 618,00 УАН з ПДВ**