

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
«ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ  
ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990766**
3. Місцезнаходження замовника: **84333, Україна, Донецька область обл.,  
Краматорськ, Кирилкіна, 10**

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
Одноразові пакети д/мед відходів класа В на 50 літрів для автоклавування (з температурним режимом не менше 132°C. )	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 штуки	84333, Україна, Донецька область, Краматорськ, вул. Щербакова 1-А (склад головної медичної сестри )	до 31 грудня 2019
Одноразові пакети д/мед відходів класа В на 30 літрів для автоклавування (з температурним режимом не менше 132°C. )	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 штуки	84333, Україна, Донецька область, Краматорськ, вул. Щербакова 1-А (склад головної медичної сестри )	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "МИХАЙЛЕНКО ІВАН ГРИГОРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 798,00 УАН з ПДВ**