

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДЦПМСП №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899694**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Днепропетровская область обл., г. Днепропетровск, 49128, ул.Братьев Трофимовых, 111**

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
Вироб медичний для використання отоларингології - шпатель отоларингичний (пластиковий або дерев'яний) стерильний одноразовий в індивідуальній упаковці. Кількість штук може бути збільшена за рахунок меншої вартості, але загальна сума покупки повинна бути не більше 1800 грн. Вартість доставки за рахунок продавця. З товаром додати пакет документів завірених мокрою печаткою продавця.	ДК 021:2015: 33169000-2 — Інструменти хірургічні ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1000 штуки	49128, Україна, Дніпропетровськ, Дніпропетровськ, вул. Братів Трофімових, 111	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Пісоцький Олександр Олександрович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 458,00 UAH з ПДВ**