

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 1" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985222**
3. Місцезнаходження замовника: **39027, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, улица Фучика ,12а**

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
рукавички нестерильні латексні оглядові опудрені розмір S(6-7),виробник MERCATOR MEDICAL S.A.	ДК 021:2015: 33141420-0 — Рукавички хірургічні ДК 016:2010: 22.19 — Вироби гумові, інші	1000 пара	49027, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Фучика,12а	від 19 листопада 2015 до 24 листопада 2015

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 290,00 UAH**