

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 9"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899715**
3. Місцезнаходження замовника: **49130, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, провулок Фестивальний, будинок 1**

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
Індикатор хімічний одноразового застосування для контролю парової стерилізації ВН/01 132/20 паперові для внутрішньої парової стерилізації № 1000 (всередині стерилізаційних упаковок) Україна	ДК 021:2015: 33124131-2 — Смужки індикаторні ДК 016:2010: 26.51.6 — Інструменти та прилади вимірювальні, контрольні та випробувальні, інші	8 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, провулок Фестивальний, будинок 1	до 25 листопада 2015

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **854,00 УАН з ПДВ**