

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги №8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899778**
3. Місцезнаходження замовника: **49087, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, ул.С.Ковалевской 53а**

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 стерильні оглядові з пудрою, розмір М	ДК 021:2015: 33141420-0 — Рукавички хірургічні ДК 016:2010: 32.50.22-39.72 — Засоби для захисту кистей рук (рукавиці)	2000 пара	49087, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. С. Ковалевської 53, а.	від 08 грудня 2015 до 11 грудня 2015

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 937,00 UAH з ПДВ**