

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська поліклініка №2" Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03568161**
3. Місцезнаходження замовника: **00000, Україна, Днепропетровская область обл., М.ДНІПРОПЕТРОВСЬК, ЖОВТНЕВИЙ Р-Н , ПРОСП. ГЕРОЇВ БУД. 22**

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
Гель для УЗД, 1000 мл	ДК 021:2015: 33694000-1 — Засоби діагностичні ДК 016:2010: 32.50.50-20.00 — Препарати у формі гелю, що їх використовують у медицині чи ветеринарії для змащування під час хірургічних операцій чи медичних оглядів або для зчеплювання тіла з медичними інструментами	80 штуки	49100, Україна, Днепропетровская область, Днепропетровск, пр. Героев, 22	від 08 лютого 2016 до 29 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВИДЖИ МЕДИКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 200,00 UAH з ПДВ**