

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольський пологовий будинок" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987215**
3. Місцезнаходження замовника: **53210, Україна, Дніпропетровська обл., Нікополь, Гагаріна, 49 А**

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
Медичні комплекти	ДК 021:2015: 33141620-2 — Медичні комплекти ДК 016:2010: 32.50.5 — "Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші"	100 штуки	53210, Україна, Дніпропетровська, Нікополь, Гагаріна, 49 а	від 29 лютого 2016 до 29 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Релакс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 900,00 УАН з ПДВ**