

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольська міська психоневрологічна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03295846**
3. Місцезнаходження замовника: **53220, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Нікополь, вулиця Нікітіна, будинок №24**

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 оглядові, латексні, не стерильні, припудрені, розмір № 7-8	ДК 021:2015: 33141420-0 — Рукавички хірургічні ДК 016:2010: 22.19.7 — Вироби з вулканізованої гуми, н.в.і.у.; гума тверда; вироби з твердої гуми	600 пар	53220, Україна, Дніпропетровська область, м.Нікополь, вул. Нікітіна, буд.№ 24	до 26 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **795,00 UAH з ПДВ**