

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська міська багатoproфільна клінічна лікарня №4"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280527**
3. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Днепропетровская область обл., місто Дніпропетровськ, ВУЛ.БЛИЖНЯ, будинок 31**

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
Контейнер для крові з розчином антикоагул ЦФДА-1 ПОДВІЙНИЙ	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети на кров ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1110 штуки	49102, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Ближня, 31склад зберігання лікарських засобів	від 05 березня 2016 до 31 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Оптіматрейдінг"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **69 930,00 UAH з ПДВ**