

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпродзержинська міська лікарня №9" Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985860**
3. Місцезнаходження замовника: **51934, Україна, Днепропетровская область обл., м.Дніпродзержинськ, проспект Аношкіна, 72**

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 одноразові хірургічні	ДК 021:2015: 33141420-0 — Рукавички хірургічні ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	4 лот	51934, Україна, Днепропетровская область, Дніпродзержинськ, проспект Аношкіна, 72	від 21 березня 2016 до 31 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **128 000,00 UAH з ПДВ**