

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Нікопольський протитуберкульозний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987066**
3. Місцезнаходження замовника: **53219, Україна, Днепропетровская область обл., м.Нікополь, вул.Електрометалургів, 17а**

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
Вироби гігієнічні з гуми	ДК 021:2015: 18424300-0 — Рукавички одноразові ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	20600 пара	53219, Україна, Днепропетровская область, м. Нікополь, вул. Електрометалургів, 17-А	від 30 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 Лобань.Г.І**
10. Інформація про ціну пропозиції: **40 600,20 UAH**