

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровський обласний перинатальний центр зі стаціонаром Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21902497**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, вул. Космічна, 17**

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 н/с М "Medicare" (або еквівалент)	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)	2500 пара	49100, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 17	від 01 квітня 2016 до 29 квітня 2016
Рукавички стер.огляд. М "Medicare" (або еквівалент)	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)	700 пара	49100, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 17	від 01 квітня 2016 до 29 квітня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 647,00 UAH з ПДВ**