

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899694**
3. Місцезнаходження замовника: **49128, Україна, Днепропетровская область обл., місто Дніпропетровськ, вул.Братів Трофімових 111**

ЛОТ 1 – Шпатель отоларингологічний або терапевтичний одноразовий 32.50.1 - Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні;

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
Шпатель отоларингологічний або терапевтичний одноразовий	ДК 021:2015: 33169000-2 — Хірургічні інструменти ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	400 штуки	49128, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Бр. Трофімових, 111 (вул. Велика Діївська, 111)	від 04 травня 2016 до 11 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП ПРАКСІС Торгова компанія**
10. Інформація про ціну пропозиції: **430,55 УАН з ПДВ**