

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровське обласне бюро судово-медичної експертизи ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985239**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Днепропетровская область обл., м. Дніпропетровськ, пл. Жовтнева, 14**

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
Маски одноразові	ДК 021:2015: 33772000-2 — Одноразові паперові вироби ДК 016:2010: 17.22.1 — Папір побутовий і туалетний та паперова продукція	16129 штуки	49005, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, пл. Жовтнева, 14	від 23 травня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 935,46 УАН з ПДВ**