

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська поліклініка №6" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36641092**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, Столярова,12**

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
Сила на розрив МПа, до старіння - 18МПа мінімум. Сила на розрив МПа, після старіння - 14МПа мінімум. Товщина стінки -палець, мм, мінімум 0.08мм - долоня, мм, мінімум 0.08мм Розмір: середній (М) Припудрені залишки пудри Мін.: 6,0-10,0 мг/дм ² Макс.: 2,0 мг/дм ² Видовження в %, до старіння 650%	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	2500 пара	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, вул Возкресенська 21 (Леніна)	від 01 червня 2016 до 09 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Оболь Павло Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 750,00 UAH з ПДВ**