

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРИВИННОЇ
МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899872**
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
Детальний опис знаходиться в прикріпленому документі	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки ДК 016:2010: 17.22.1 — Папір побутовий і туалетний та паперова продукція	1208 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, Столярова, 12	від 01 червня 2016 до 02 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: **4 904,00 УАН з ПДВ**