

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровская область обл., Дніпропетровск, 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
Халат медичний чоловічий, хірургічний (бязь, 58-60 розмір)	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу ДК 016:2010: 14.12.3 — Одяг робочий, інший	80 штуки	49005, Україна, Дніпропетровская область, м. Дніпропетровськ, пл. Жовтнева 14	від 01 липня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ
КОРОЧАНСЬКА ТЕТЯНА ОЛЕКСАНДРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 792,00 УАН з ПДВ**