

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №12"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899720**
3. Місцезнаходження замовника: **49020, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, вул. Червоноармійська, 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
Набір гінекологічний оглядовий для одноразового використання №10 (для цитології)	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 22.29.2 — Вироби пластмасові інші, н.в.і.у.	150 упаковка	49020, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Червоноармійська,12	від 14 червня 2016 до 17 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Таволга**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 245,50 UAH з ПДВ**