

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОДЗЕРЖИНСЬКИЙ
ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985742**
3. Місцезнаходження замовника: **51934, Україна, Днепропетровская область обл.,
Днепродзержинск, проспект Аношкіна, 70**

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
Пробірка Фалькон	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	2500 штуки	51934, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпродзержинськ, пр. Аношкіна, 70	від 29 червня 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 ЖИВАЛЮК ІРИНА ОЛЕКСАНДРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 000,00 UAH з ПДВ**