

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985191**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Днепропетровская область обл., м. Дніпропетровськ, площа 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
Одяг медичний одноразового використання	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу ДК 016:2010: 17.22.1 — Папір побутовий і туалетний та паперова продукція	12100 штуки	49005, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, площа Жовтнева, 14	від 01 липня 2016 до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Чернишов дмитро Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **42 200,00 УАН з ПДВ**