

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
ємність-контейнер полімерна для дезінфекції та передстерилізаційної обробки	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 22.29.2 — Вироби пластмасові інші, н.в.і.у.	10 штуки	49020, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Червоноармійська,12	від 29 червня 2016 до 01 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Чернишова Галина Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 850,00 УАН з ПДВ**