

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 5""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899694**
3. Місцезнаходження замовника: **49128, Україна, Днепропетровская область обл., місто Дніпропетровськ, вул.Братів Трофімових 111**

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
Рукавички медичні оглядові латексні припудрені не стерильні, розмір S, M. Рукавички латексні хірургічні стерильні, розмір 7; 7,5.	ДК 021:2015: 33169000-2 — Хірургічні інструменти ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	11100 пара	49128, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Велика Діївська (Бр. Трофімових), 111	від 11 липня 2016 до 15 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ВИДЖИ МЕДИКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 499,00 УАН з ПДВ**