

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпродзержинська міська лікарня швидкої медичної допомоги" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985854**
3. Місцезнаходження замовника: **51909, Україна, Днепропетровская область обл., місто Дніпродзержинськ, ВУЛИЦЯ ІМ.В.В.ЩЕРБИЦЬКОГО, будинок 79А**

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
Система для переливання розчинів	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.13 — Шприци, голки, катетери, зонди та подібні вироби; інструменти та прилади офтальмологічні й інші, н.в.і.у.	3200 штуки	51909, Україна, Днепропетровская область, Дніпродзержинськ, вул. Щербицького, 79а	від 05 липня 2016 до 19 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ІГАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 941,20 UAH з ПДВ**