ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольська міська лікарня №4" Дніпропетровської обласної ради"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25539007**

3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Нікополь, проспект Трубників,50**

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
Вата н/стер. 100г (зигзаг)-291 уп., Бинт н/стер 5*10-23Уп., Вата н/стер. 100г (зигзаг)-150уп ., Лейкопластир 1 * 500 (кат.)-2 уп ., Марля мед. н/стер.1*0,9- 82уп.	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев’язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	548 уп	53201, Україна, Дніпропетровська область, місто Нікополь, проспект Трубників-50	до 20 липня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВАТФАРМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 992,21 UAH з ПДВ**