

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,L.	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)	10000 пара	49128, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Велика Діївська (Бр. Трофімових), 111	від 01 серпня 2016 до 05 серпня 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: **10 989,99 UAH з ПДВ**