

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №4 "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899673**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, вул.Ламана 4**

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
Перев'язка	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.24 — Матеріали перев'язувальні клейкі, кетгут і подібні матеріали; аптечки першої допомоги	4950 упаковка	49000, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, вул. Ламана,4	від 02 серпня 2016 до 04 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Торгівельний Дом "НТК""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 293,00 UAH з ПДВ**