

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровське дванадцятье територіальне медичне об'єднання" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984820**
3. Місцезнаходження замовника: **49112, Україна, Днепропетровская область обл., Дніпропетровськ, вул.Електрична 15**

## ЛОТ 3 — шприци

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| шприц одн. 2мл з голкою - 500,<br>шприц одн. 5мл з голкою - 1000,<br>шприц одн. 10мл з голкою - 500,<br>шприц одн. 20мл з голкою - 1000 | ДК 021:2015:<br>33141310-6 —<br>Шприци                               | 3000 штуки   | 49112, Україна,<br>Днепропетровская область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15 | від 15 серпня 2016<br>до 30 вересня 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: **3 014,00 UAH з ПДВ**