

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 2 — оглядові рукавички

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 латексні оглядові нестер. припудрені р.М	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	2000 пара	49112, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 15 серпня 2016 до 30 вересня 2016
рукавички латексні оглядові нестер. припудрені р.S	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	500 пара	49112, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 15 серпня 2016 до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 915,00 UAH з ПДВ**