

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Петриківська ЦРЛ ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989600**
3. Місцезнаходження замовника: **51800, Україна, Днепропетровская область обл., пгт.Петриковка, ул.Ленина,56**

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
Діатермокаугулятор стоматологічний	ДК 021:2015: 33126000-9 — Стоматологічні прилади ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1 штуки	51800, Україна, Днепропетровская область, смт. Петриківка, вул. Леніна, 56	від 15 серпня 2016 до 19 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Сіноліцій Андрій Олександрович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 450,00 UAH з ПДВ**