

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ"Дніпропетровський дитячий протитуберкульозний санаторій №7"Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984004**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Днепропетровская область обл., М. ДНІПРОПЕТРОВСЬК, САМАРСЬКИЙ Р-Н , ВУЛ. 20-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ БУД. 30 А**

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 нестерильні припудрені Розмір S - 500 пар; Рукавички медичні оглядові латексні нестерильні припудрені Розмір М - 500 пар;	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	2100 пара	49127, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. 20 - річчя Перемоги, 30 - А	від 12 вересня 2016 до 12 жовтня 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: **2 457,00 UAH з ПДВ**