

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровський міський пологовий будинок № 1" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984524**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Днепропетровская область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Леніна, 2**

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
Хірургічні рукавички	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.60-00.00 — Одяг та аксесуари з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	6000 пара	49000, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпро, вул. Воскресенська, 2	від 05 вересня 2016 до 31 грудня 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: **16 540,00 УАН з ПДВ**