

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37677106**
3. Місцезнаходження замовника: **51600, Україна, Днепропетровская область обл.,
місто Верхньодніпровськ, ВУЛИЦЯ ГАГАРИНА,
будинки 16**

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Калоприймачі | ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні | 6 упаковка | 51600, Україна, Днепропетровская область, Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, 16 | від 21 вересня 2016 до 14 жовтня 2016 |
| Сечоприймачі | ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні | 20 упаковка | 51600, Україна, Днепропетровская область, Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, 16 | від 21 вересня 2016 до 14 жовтня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 609,49 UAH з ПДВ**