

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №15" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984381**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Днепропетровская область обл., місто Дніпропетровськ, ВУЛИЦЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 113**

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
Рулони для стерилізації	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки ДК 016:2010: 17.12.4 — Папір некрейдований	8 лот	49033, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпро, вул.Перемоги,113	від 14 вересня 2016 до 16 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Ткаченко С.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 989,00 УАН з ПДВ**