

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899762**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Днепропетровская область обл.,
місто Дніпропетровськ, ВУЛИЦЯ ПАНІКАХИ,
будинок 53**

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
Калоприймач стомічний однокомпонентний відкритий непрозорий з отвором для вирізання 15-64 мм.	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 22.22.1 — Тара пластмасова	630 штуки	49041, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Панікахи,53	від 26 вересня 2016 до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЕКОМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 897,10 УАН з ПДВ**