

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494716**
3. Місцезнаходження замовника: **53207, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Нікополь, вулиця Першотравнева, 58**

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
маски одноразові	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу ДК 016:2010: 13.20.1 — Тканини (крім спеціальних полотен) з натуральних волокон, крім бавовняних	5600 штуки	53207, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. Першотравнева, 58	від 26 вересня 2016 до 31 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Руснак Ірина Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 749,00 UAH з ПДВ**