

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Комунальний заклад "Криворізький протитуберкульозний диспансер № 2"ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985989**
3. Місцезнаходження замовника: **50037, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Кривий Ріг, вул.Кемерівська,35**

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
тонометри,гігрометри	ДК 021:2015: 33154000-4 — Механотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 26.51.5 — Прилади для контролювання інших фізичних характеристик	15 штуки	50037, Україна, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, вул.Кемерівська,35	від 11 жовтня 2016 до 20 грудня 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: **3 780,00 UAH з ПДВ**