

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, Дніпропетровська 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
Стерилізатор паровий ГК-20.	ДК 021:2015: 33191110-9 — Автоклави ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	2 штуки	49041, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Панікахи, 53	від 17 жовтня 2016 до 31 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Усов Олександр Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **36 999,00 УАН з ПДВ**