

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37677106**
3. Місцезнаходження замовника: **51600, Україна, Дніпропетровська область обл.,
місто Верхньодніпровськ, ВУЛИЦЯ ГАГАРИНА,
будинки 16**

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
Калоприймачі	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	9 упаковка	51600, Україна, Дніпропетровська область, Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, 16	від 01 листопада 2016 до 15 листопада 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: **8 955,90 UAH з ПДВ**