

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИВОРІЗЬКИЙ ДИТЯЧИЙ КІСТКОВО-ТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ № 1" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280036**
3. Місцезнаходження замовника: **50027, Україна, Дніпропетровська область обл., Кривий Ріг, проспект Гагарина 43 а**

| 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 |
|---|---|--|--|--|
| Рукачки лікарські не стерильні 7-8 розмір | ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші | 3000 пара | 50027, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, проспект Гагарина 43 а | від 24 жовтня 2016 до 31 грудня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 210,00 УАН з ПДВ**