

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОДЗЕРЖИНСЬКИЙ
ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985742**
3. Місцезнаходження замовника: **51934, Україна, Дніпропетровська область обл.,
Дніпродзержинск, проспект Аношкіна, 70**

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
Одноразові системи для в/в вливання інфузійних розчинів	ДК 021:2015: 33194100-7 — Прилади та інструменти для вливання розчинів ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	2000 штуки	51934, Україна, Дніпропетровська область, м.Кам'янське, пр. Аношкіна, 70	від 07 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ООО "Виджи Медикал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 197,99 UAH з ПДВ**