

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №15" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984381**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпропетровськ, ВУЛИЦЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 113**

ЛОТ 2 – Пробірки

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
Пробірки	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	2 лот	49033, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул.Перемоги,113	від 03 листопада 2016 до 10 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Кулик Юлія Анатоліївна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 080,00 UAH**