

# 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**

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
Ємність контейнер для дезінфекції інструментів та медичних виробів	ДК 021:2015: 33191000-5 — Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	4 штуки	49033, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул.Перемоги,113	від 23 листопада 2016 до 02 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЕксімКаргоТрейд**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 088,00 UAH**