ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Дніпропетровська міська клінічна лікарня №8" Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**23644906**
3. Місцезнаходження замовника:	**49100, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, Космічна,19**

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
Рукавички медичні	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.29.1 — "Одяг і аксесуари до нього (зокрема рукавички), пластмасові"	2440 пара	49100, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, Космічна,19	від 23 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Аксеньєва Н.О.**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**63 756,25 UAH з ПДВ**