

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 9"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899715**
3. Місцезнаходження замовника: **49130, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, провулок Фестивальний, будинок 1**

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
Маска медична одноразова трьохшарова з петлями	ДК 021:2015: 33772000-2 — Одноразові паперові вироби ДК 016:2010: 17.22.1 — Папір побутовий і туалетний та паперова продукція	1500 шт	49130, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, провулок Фестивальний, 1	від 01 грудня 2016 до 07 грудня 2016
Маска медична одноразова трьохшарова з петлями	ДК 021:2015: 33772000-2 — Одноразові паперові вироби ДК 016:2010: 17.22.1 — Папір побутовий і туалетний та паперова продукція	1500 шт	49130, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, провулок Фестивальний, 1	від 01 грудня 2016 до 07 грудня 2016
Маска медична одноразова трьохшарова з петлями	ДК 021:2015: 33772000-2 — Одноразові паперові вироби ДК 016:2010: 17.22.1 — Папір побутовий і туалетний та паперова продукція	1500 шт	49130, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, провулок Фестивальний, 1	від 01 грудня 2016 до 07 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:

**3 285,00 UAH з ПДВ**