

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровський міський пологовий будинок № 1" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984524**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Леніна, 2**

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
Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	2633 упаковка	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Воскресенська, 2	від 01 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП фірма "Медсервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 103,80 УАН з ПДВ**