

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА  
ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26508184**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
м. Дніпропетровськ, пл. Жовтнева, 14**

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
Детальний опис предмета закупівлі зазначено в файлі "Документація - шовний матеріал"	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	281 штуки	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, м. Дніпро (до зміни - м. Дніпропетровськ), пл. Соборна )до зміни - пл. Жовтнева), 14	від 09 грудня 2016 до 14 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Щеткіна Тетяна Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 077,40 УАН з ПДВ**