

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ КРИВОРІЗЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986256**
3. Місцезнаходження замовника: **50012, Україна, Дніпропетровська область обл., Кривий Ріг, ул. Дышинского,27**

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 латексні оглядові нестерильні з пудрою: Розмір М (7-8)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	2319 пара	50012, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Дишинського,27	від 08 грудня 2016 до 15 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: **2 713,23 UAH з ПДВ**