

# 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
Комплект для забору крові стерильний (піпетка контейнер та скарифікатор Steel в одній упаковці) «Гранум» або його аналог об'ємом 1 мл	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 22.29.2 — Вироби пластмасові інші, н.в.і.у.	2319 штуки	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 Волес**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 035,06 УАН з ПДВ**