

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРИВИННОЇ  
МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899872**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
Дніпропетровськ, Столярова, 12**

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
S-моновети 5,5 мл, сироватка стерильна	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	800 штуки	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, Столярова, 12	від 05 грудня 2016 до 06 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Михед Олександр Леонідович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 560,00 УАН з ПДВ**