

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги №8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899778**
3. Місцезнаходження замовника: **49087, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, ул.С.Ковалевской 53а**

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
Захисні пристрої	ДК 021:2015: 35113300-2 — Захисні пристрої ДК 016:2010: 32.99.11-50.00 — Убори наголовні захисні	400 штуки	49087, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.С.Ковалевської53а	від 07 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 "РОМАНЧЕНКО ОЛЕКСІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **23 920,00 УАН з ПДВ**