

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровська міська клінічна лікарня № 9 Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984613**
3. Місцезнаходження замовника: **49023, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпропетровськ, ПРОСПЕКТ ВОРОНЦОВА, будинок 29**

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
Рулон для стерилізації плаский 10x200	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки ДК 016:2010: 17.12.4 — Папір некрейдований	2 штуки	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29	від 21 грудня 2016 до 31 грудня 2016
Рулон для стерилізації плаский 15x200	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки ДК 016:2010: 17.12.4 — Папір некрейдований	4 штуки	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29	від 21 грудня 2016 до 31 грудня 2016
Рулон для стерилізації плаский 20x200	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки ДК 016:2010: 17.12.4 — Папір некрейдований	3 штуки	49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29	від 21 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ФОП "Кулик Юлія Анатоліївна"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**6 718,00 UAH з ПДВ**