

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я та соціальної політики Кам'янської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012740**
3. Місцезнаходження замовника: **51931, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кам'янське, вул. Галини Романової, 4**

ЛОТ 1 – Хірургічні рукавички

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
Хірургічні рукавички	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 32.50.22-39.72 — Засоби для захисту кистей рук (рукавиці)	13 одиниць	51900, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янське, вул. Галини Романової,4	від 01 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Дочірнє підприємство державної акціонерної компанії "Ліки України" Аптека №11**
10. Інформація про ціну пропозиції: **762 628,49 УАН з ПДВ**