

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 7"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899888**
3. Місцезнаходження замовника: **49033, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, м. Дніпропетровськ, вул. Краснопільська, буд. 6-б**

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Рукавички н/ст. оглядові розмір S,M,  | ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 22.29.2 — Вироби пластмасові інші, н.в.і.у. | 6000 пар   | 49033, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, вул. краснопільська 6-б | від 22 грудня 2016 до 31 грудня 2016                         |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ООО "Виджи Медикал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 448,41 УАН з ПДВ**