

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги №2""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899741**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул. Героїв Сталінграда 19**

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
Катетер мужской (р.8) № 1	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	2400 штуки	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, 19	від 31 січня 2017 до 07 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Колісник Оксана Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 720,00 UAH з ПДВ**