

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський спеціалізований клінічний медичний центр матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985050**
3. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, проспект Пушкіна, буд. 26.**

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 одноразові	ДК 021:2015: 18420000-9 — Аксесуари для одягу	295500 пара	49006, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, проспект Пушкіна 26	від 27 лютого 2017 до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **525 969,20 UAH з ПДВ**