

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ Іллінський психоневрологічний інтернат ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188375**
3. Місцезнаходження замовника: **53561, Україна, Дніпропетровська область обл., Томаківський р-н., с.Іллінка, вул.Гагаріна 106**

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
Підгузники, прокладки гігієнічні	ДК 021:2015: 33751000-9 — Підгузки	16700 штуки	53561, Україна, Дніпропетровська область, с Іллінка Томаківський район, Гагаріна, 106	від 13 лютого 2017 до 20 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ УА "ЄВРОМІКС"П**
10. Інформація про ціну пропозиції: **95 704,40 УАН з ПДВ**