

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА СТУДЕНТСЬКА
ПОЛІКЛІНІКА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984398**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, вул. Гусенка, 13**

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
Рулон для парової стерилізації плаский термосварний без складок 250мм×200м, Рулон для парової стерилізації плаский термосварний без складок 75мм×200м, Пакет для парової стерилізації плаский самокляючий без складок 70×229мм, №200	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробництво медичного призначення різні	90 штуки	49005, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, Гусенка, 13	до 31 березня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **31 490,00 УАН з ПДВ**