

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Марганецька центральна міська лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987327**
3. Місцезнаходження замовника: **53403, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Марганець, вул. Паркова, 15**

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
Маска медична з гумовими петлями	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3000 штуки	53403, Україна, Дніпропетровська область, м.Марганець, вул.Паркова, буд.15	від 13 лютого 2017 до 06 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 770,00 UAH з ПДВ**