

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровський обласний перинатальний центр зі стаціонаром Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21902497**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, вул. Космічна, 17**

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 медичні. Детальний опис - у додатку №1 до документації	ДК 021:2015: 18420000-9 — Аксесуари для одягу	7759 пара	49100, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Космічна, 17	до 17 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ООО "Виджи Медикал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 288,41 УАН з ПДВ**