

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я та соціальної політики Кам'янської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012740**
3. Місцезнаходження замовника: **51931, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кам'янське, вул. Галини Романової, 4**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| ДК 021:2015 - 33190000-8 «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (лікарняні паперові вироби)» | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 16 одиниць | 51931, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янське, вул. Г.Романової, 4 | від 01 квітня 2017 до 31 травня 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: **15 099,99 УАН з ПДВ**