

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ  
КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР КАРДІОЛОГІЇ ТА  
КАРДІОХІРУРГІЇ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985370**
3. Місцезнаходження замовника: **49070, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
місто Дніпропетровськ, ВУЛИЦЯ ПЛЕХАНОВА,  
будинки 28**

## ЛОТ 4 – ЛОТ 4 Бинт медичний

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
ЛОТ 4 Бинт медичний	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7500 штуки	49070, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул Князя Володимира Великого,28	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 056,75 УАН з ПДВ**