

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Комунальний заклад "П`ятихатський районний Центр первинної медико - санітарної допомоги" П`ятихатської районної ради Дніпропетровської області "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36723287**
3. Місцезнаходження замовника: **52100, Україна, Дніпропетровська область обл., П`ятихатський район, місто П`ятихатки, , ВУЛИЦЯ ПРОКОПЕНКО, будинок 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| хірургічні рукавички | ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички | 3200 пара | 52100, Україна, Дніпропетровська область, місто П`ятихатки , вулиця Прокопенко будинок 13 | від 20 квітня 2017 до 20 грудня 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: **3 800,00 UAH з ПДВ**