

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543536**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 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
ДК 021:2015 "33140000-3 Медичні матеріали" (Рукавички)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	78119 пара	49100, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Космічна, 13	від 01 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Гермесфарм"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **299 961,66 УАН з ПДВ**