

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26048926**
3. Місцезнаходження замовника: **51939, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кам'янське, вул. Харківська, 49**

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
Пластирі	ДК 021:2015: 33141112-8 — Пластирі	210 одиниця	51939, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. Харківська, 49	від 18 травня 2017 до 31 травня 2017
Бинти	ДК 021:2015: 33141113-4 — Бинти	235 упаковка	51939, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. Харківська, 49	від 18 травня 2017 до 31 травня 2017
Медична вата	ДК 021:2015: 33141115-9 — Медична вата	90 упаковка	51939, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. Харківська, 49	від 18 травня 2017 до 31 травня 2017
Медична марля	ДК 021:2015: 33141114-2 — Медична марля	20 упаковка	51939, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. Харківська, 49	від 18 травня 2017 до 31 травня 2017

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВАТФАРМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**1 771,20 UAH з ПДВ**