

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Іллінський психоневрологічний інтернат" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188375**
3. Місцезнаходження замовника: **53561, Україна, Дніпропетровська область обл., Томаківський р-н, с.Іллінка, вул. Гагаріна, 106**

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
19510000-4 Гумові вироби (клеяна медична)	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	4 рулон	53561, Україна, Дніпропетровська область, с. Іллінка, Томаківський район, Гагаріна, 106	від 01 червня 2017 до 15 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Вотан Україна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 510,00 UAH з ПДВ**