

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
33140000-3 Медичні матеріали (рукавички, бинти; вата медична; шприці ін'єкційні; медичні серветки; пластирі)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	12140 одиниця	53561, Україна, Дніпропетровська область, Іллінка, Томаківський район, Гагаріна,106	від 05 червня 2017 до 16 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ВІДЖИ МЕДІКАЛ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 961,47 УАН з ПДВ**