

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Нікопольський протитуберкульозний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987066**
3. Місцезнаходження замовника: **53219, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Нікополь, вул.Електрометалургів, 17а**

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
Шприці ін'єкційні 5,0мл. о/р. (ДК 021:2015 - 33141000-0 - Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	20000 штуки	53219, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, Електрометалургів, 17 А	від 15 червня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІГАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 339,99 УАН з ПДВ**