

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ШОСТА МІСЬКА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984441**
3. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська область обл.,
Днепропетровск, ул.Батумская, 13**

ЛОТ 3 — рукавички хірургічні, леза

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
рукавички хірургічні, леза	ДК 021:2015: 33141400-4 — Кусачки та бістури; хірургічні рукавички	7 блок	49074, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Батумська, буд. № 13	від 20 червня 2017 до 27 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Пріоритет-Л**
10. Інформація про ціну пропозиції: **205 115,00 УАН з ПДВ**