

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольський пологовий будинок" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987215**
3. Місцезнаходження замовника: **53210, Україна, Дніпропетровська область обл., Нікополь, Гагаріна, 49 А**

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
Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів. За асортиментом та у кількості, указаному у Додатку 1	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	8666 Одиниця	53210, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, Гагаріна, 49 а	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Волес**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 025,31 УАН з ПДВ**