

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Петриківська ЦРЛ ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989600**
3. Місцезнаходження замовника: **51800, Україна, Дніпропетровська область обл., пгт.Петриківка, ул.Ленина,56**

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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2896 штуки	51800, Україна, Дніпропетровська область, смт. Петриківка, просп. Петра Калнишевського,56	від 02 червня 2017 до 08 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: **6 118,85 UAH з ПДВ**