

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Нікопольський центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37837203**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., Нікополь, проспект Трубників, 56/2**

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
Катетер чоловічий зовнішній Rochester Ultra Flex 29мм (клейкий силіконовий уропрезерватив) або аналог*	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	300 шт	53213, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. І.Богуна, 3	від 03 липня 2017 до 15 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 655,00 УАН з ПДВ**