

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ " Дніпропетровська МКЛ №11" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983944**
3. Місцезнаходження замовника: **49068, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, вул. Ганни Барвінок,1**

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 (перелік згідно додатку 3 тендерної документації)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	21 найменувань	49068, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Ганни Барвінок, 1	від 26 липня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Дніпро Фарма**

10. Інформація про ціну пропозиції: **262 139,30 UAH з ПДВ**