

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.Петриковка, 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	7100 штуки	51800, Україна, Дніпропетровська область, смт. Петриківка, просп. Петра Калнишевського, 56	від 07 липня 2017 до 13 липня 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: **7 122,60 UAH з ПДВ**