

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Першотравенська центральна міська лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987416**
3. Місцезнаходження замовника: **52800, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Першотравенськ, вул. Леніна, буд. 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
33790000-4 Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення.	ДК 021:2015: 33790000-4 — Скляний посуд лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення	1 лот	52800, Україна, Дніпропетровська область, м. Першотравенськ, вул. Шахтарської Слави, 1	від 29 серпня 2017 до 11 вересня 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: **2 500,00 UAH з ПДВ**