

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Синельниківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Синельниківської районної ради""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37741878**
3. Місцезнаходження замовника: **52500, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Синельникове, вул. Гоголя, 19**

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
Хірургічні рукавички	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички	700 пара	52500, Україна, Дніпропетровська область, Синельникове, Гоголя, 19	до 31 жовтня 2017
Марля н/с	ДК 021:2015: 33141114-2 — Медична марля	10 упаковка	52500, Україна, Дніпропетровська область, Синельникове, Гоголя, 19	до 31 жовтня 2017
Шприци	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	1610 штуки	52500, Україна, Дніпропетровська область, Синельникове, Гоголя, 19	до 31 жовтня 2017
Контрольний матеріал крові Пара-12	ДК 021:2015: 33141500-5 — Гематологічні матеріали	4 штуки	52500, Україна, Дніпропетровська область, Синельникове, Гоголя, 19	до 31 жовтня 2017
Ланцети для збору крові	ДК 021:2015: 33141900-9 — Ланцети для збору крові	400 штуки	52500, Україна, Дніпропетровська область, Синельникове, Гоголя, 19	до 31 жовтня 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: **6 347,00 UAH з ПДВ**