

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26509095**
3. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Бехтерева 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 |
|---|--|--|---|--|
| Шприци, голки для епідуральної анестезії, системи для переливання інфузійних розчинів | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 15950 штуки | 49115, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Бехтерева, 1 | від 13 листопада 2017 до 20 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 371,34 UAH з ПДВ**