

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Петропавлівська центральна районна лікарня Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988887**
3. Місцезнаходження замовника: **52700, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Петропавлівка, ВУЛИЦЯ МИРУ, будинок 102**

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
Система ПР (без фталатів)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	800 штуки	52700, Україна, Дніпропетровська область, смт Петропавлівка, Миру,102	від 10 листопада 2017 до 31 грудня 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: **2 960,00 UAH з ПДВ**