

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987913**
3. Місцезнаходження замовника: **51600, Україна, Дніпропетровська область обл., Верхнеднепровск,, ул. Гагарина, 16**

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
Скляний посуд лабораторного призначення	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10414 тисяч штук	51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна ,16	від 15 листопада 2017 до 24 листопада 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: **6 399,99 УАН з ПДВ**