

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	550 пара	52500, Україна, Дніпропетровська область, Синельникове, вул. Гоголя, 19	до 14 грудня 2017
Бинти	ДК 021:2015: 33141113-4 — Бинти	100 штуки	52500, Україна, Дніпропетровська область, Синельникове, вул. Гоголя, 19	до 14 грудня 2017
Шприци	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	1600 штуки	52500, Україна, Дніпропетровська область, Синельникове, вул. Гоголя, 19	до 14 грудня 2017
Пластирі	ДК 021:2015: 33141112-8 — Пластирі	15 штуки	52500, Україна, Дніпропетровська область, Синельникове, вул. Гоголя, 19	до 14 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: **2 462,85 UAH з ПДВ**