

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпропетровська міська поліклініка №2" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03568161**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., М.ДНІПРОПЕТРОВСЬК, ЖОВТНЕВИЙ Р-Н , ПРОСП. ГЕРОЇВ БУД. 22**

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
ІКПС-Н132/20 (наружні) ІКПС-ВН (132/20 внутрішні) Самоклеючі пакети для стерилізації 57мм*102мм №200 Самоклеючі пакети для стерилізації 89мм*229мм №200 Самоклеючі пакети для стерилізації 133мм*254мм №200 Самоклеючі пакети для стерилізації 305мм*432мм №200 Азопірамова проба 6000 проб	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки	58 упаковка	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Героїв,22	від 08 грудня 2017 до 29 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КОВАЛЕНКО ОЛЬГА АНАТОЛІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 951,20 УАН з ПДВ**