

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899762**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ ПАНІКАХИ, будинок 53**

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
Рулон для стерилізації сухим гарячим повітрям, 150 мм x200 м (без складки)	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки	4 штуки	49041, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул.Панікахи,53	до 20 грудня 2017
Рулон для стерилізації сухим гарячим повітрям, 200 мм x200 м (без складки)	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки	5 штуки	49041, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул.Панікахи,53	до 20 грудня 2017
Рулон для стерилізації сухим гарячим повітрям, 250 мм x200 м (без складки)	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки	3 штуки	49041, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул.Панікахи,53	до 20 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ СТЕРІМЕД**

10. Інформація про ціну пропозиції: **33 004,80 УАН з ПДВ**