

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Павлоградська стоматологічна поліклініка" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25538568**
3. Місцезнаходження замовника: **51400, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Павлоград, вул. Соборна, 46**

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
33141110-4 Перев'язувальні матеріали	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали	1560 одиниця	51400, Україна, Дніпропетровська область, Павлоград, Соборна, 46	від 20 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 540,35 UAH з ПДВ**