

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 9"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899715**
3. Місцезнаходження замовника: **49130, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, провулок Фестивальний, будинок 1**

## ЛОТ 1 – Лот 1. Папір санітарно-гігієнічного призначення.(Калоприймачі, сечоприймачі.)

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
Калоприймач двокомпонентний відкритий мішок непрозорий 60 мм №30	ДК 021:2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	36 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 травня 2018
Калоприймач двокомпонентний пластина 60 мм №10	ДК 021:2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	18 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 травня 2018
Калоприймач однокомпонентний відкритий мішок непрозорий, 10-70 мм №30	ДК 021:2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	43 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 травня 2018
Сечоприймач 2000мл	ДК 021:2015: 33770000-8 — Папір санітарно-гігієнічного призначення	120 шт	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 травня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **101 628,60 UAH з ПДВ**