

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494716**
3. Місцезнаходження замовника: **53207, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Нікополь, вулиця Першотравнева, 58**

ЛОТ 3 — Маски

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
Маски	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	11575 штука	53207, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. Першотравнева, 58	від 09 квітня 2018 до 31 грудня 2018

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: **6 713,50 UAH з ПДВ**