

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я Кам'янської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012740**
3. Місцезнаходження замовника: **51931, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кам'янське, вул. Галини Романової, 4**

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
Код за ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (паперові стерилізаційні пакети та рулони)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	35 одиниця	51931, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. Галини Романової, 4	від 23 липня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Радчишина Іванна Петрівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **869 177,38 УАН з ПДВ**