

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ ДНІПРОПЕТРОВСЬКА
СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №2 ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983950**
3. Місцезнаходження замовника: **49017, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпропетровськ, проспект Петровского, 47**

ЛОТ 6 — Хірургічний шовний матеріал

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
Хірургічний шовний матеріал	ДК 021:2015: 33141121-4 — Хірургічні шовні матеріали	60 упаковка	49017, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Івана Мазепи,47	від 17 вересня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Степаненко Ірина Федорівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 493,20 UAH**