

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад ПАВЛОГРАДСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988746**
3. Місцезнаходження замовника: **51400, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Павлоград, вул. Плеханова, буд. 9**

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
Шприц 5,0	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 штука	51400, Україна, Дніпропетровська область, Павлоград, Плеханова, буд. 9	від 21 вересня 2018 до 31 грудня 2018
Шприц 10,0	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	700 штука	51400, Україна, Дніпропетровська область, Павлоград, Плеханова, буд. 9	від 21 вересня 2018 до 31 грудня 2018
Шприц 20,0	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	300 штука	51400, Україна, Дніпропетровська область, Павлоград, Плеханова, буд. 9	від 21 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 "Константинова Оксана Євгенівна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 260,00 УАН з ПДВ**