

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 |
|---|--|--|---|--|
| ДК 021:2015 «33140000-3 Медичні матеріали (Підгузки)» | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 6 одиниця | 51931, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. Галини Романової, 4 | від 12 листопада 2018 до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДНІПРОФАРМАЦІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **499 271,20 UAH з ПДВ**