

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський геріатричний пансіонат" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03562537**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Дніпропетровськ, вул.Гаванська, 15**

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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2836 штука	49127, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Гаванська, 15	до 14 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТЕТАФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 724,00 UAH з ПДВ**