

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД " СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №1" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985216**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, проспект Дмитра Яворницького, буд. 12а**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Рукавички одноразові оглядові (нітрилові,стерильні латексні)

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
Рукавички одноразові, оглядові, нітрилові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	43100 пара	49000, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, проспект Дмитра Яворницького, 12 а	до 31 грудня 2019
Рукавички одноразові оглядові ,стерильні, латексні	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7600 пара	49000, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, проспект Дмитра Яворницького, 12 а	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІГАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **108 940,98 УАН з ПДВ**