

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Нікопольський центр первинної медико-санітарної допомоги" Нікопольської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37837203**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., Нікополь, проспект Трубників, 56/2**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Вироби медичного призначення (вакуумна пробірка, щіточки гінекологічні)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 найменувань	53213, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. І.Богуна, 3	до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 995,00 UAH з ПДВ**