

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Новомосковська міська стоматологічна поліклініка "Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494656**
3. Місцезнаходження замовника: **51200, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Новомосковськ, вул. Велика Ковалівка, 26**
- 3¹. 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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15487 штука	51200, Україна, Дніпропетровська область, місто Новомосковськ, вул. Велика Ковалівка, будинок 26	від 26 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ФІЛІЯ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДМАРКЕТ РІТЕЙЛ ГРУП" МАГАЗИН "МЕДТЕХНІКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **133 304,70 УАН з ПДВ**