

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Поливанівський ДБІ ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188257**
3. Місцезнаходження замовника: **51150, Україна, Дніпропетровська область обл., Магдалинівський район, с. Поливанівка, вул. Центральна, 157**
- 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	2919 упаковка	51150, Україна, Дніпропетровська область, с. Поливанівка, вул.Центральна,157	від 01 квітня 2019 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: **12 900,00 UAH з ПДВ**