

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА  
ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26508184**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
м. Дніпро, пл. Соборна, 14**
- 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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (самоклеючі пакети для стерилізації)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	7600 штука	50071, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вулиця Володимира Великого,21	від 20 травня 2019 до 30 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медипак"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 692,40 UAH з ПДВ**