

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровська клінічна психіатрична лікарня Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985400**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Днепропетровская область обл., Дніпропетровськ, вул. Бехтерева, 1**

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
Термометр медичний ртутний №12	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція нетерапевтична інша ДК 016:2010: 26.51.5 — Прилади для контролювання інших фізичних характеристик	15 упаковка	49115, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Бехтерева, 1	до 30 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Чернишова Галина Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 340,08 УАН з ПДВ**