

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ ДНІПРОПЕТРОВСЬКА
СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №2 ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983950**
3. Місцезнаходження замовника: **49017, Україна, Днепропетровская область обл.,
м. Дніпропетровськ, проспект Петровского, 47**

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
Кондиціонер	ДК 021:2015: 39717200-3 — Кондиціонери ДК 016:2010: 28.25.1 — Теплообмінники; установки для кондиціювання повітря побутові, побутове холодильне та морозильне устаткування	2 штуки	49017, Україна, Днепропетровская область, Днепропетровск, проспект Петровского, 47	від 06 червня 2016 до 10 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Зінченко О.Б.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 899,00 UAH з ПДВ**