

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, пл. Жовтнева, 14**

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
Мітли поліпропіленові круглі	ДК 021:2015: 39224100-9 — Мітли ДК 016:2010: 32.91.1 — Мітли та щітки	50 штуки	49005, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, пл. Жовтнева(Соборна)140	від 10 жовтня 2016 до 31 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ВІСТА ДНІПРО**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 440,00 UAH з ПДВ**