

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний комунальний заклад "Дніпропетровське медичне училище"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011158**
3. Місцезнаходження замовника: **49061, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Героїв Сталінграда, 23**

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
меблі медичного призначення	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини	9 штуки	49061, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Героїв Сталінграда, 23	від 25 жовтня 2016 до 31 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ АРИСТОВ ЮРІЙ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 998,00 UAH з ПДВ**