ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Дніпропетровське дванадцяте територіальне медичне об`єднання" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01984820**
3. Місцезнаходження замовника:	**49112, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул.Електрична 15**

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
заправка картриджів	ДК 021:2015: 50313000-2 — Технічне обслуговування і ремонт копіювально-розмножувальної техніки ДК 016:2010: 95.11.1 — Ремонтування комп’ютерів і периферійного устаткування	36 услуга	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 01 листопада 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП "Ольховик Михайло Васильович"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**1 872,00 UAH з ПДВ**