

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА  
ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26508184**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
м. Дніпропетровськ, 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
лікарняні ліжка (металеві),	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення ДК 016:2010: 31.09.1 — Меблі, інші	30 штуки	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл. Соборна (до зміни - площа Жовтнева)	від 18 листопада 2016 до 24 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СИВОГРИВОВА НАТАЛЯ ВОЛОДИМИРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 590,00 УАН з ПДВ**