

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
детальний опис предмета закупівлі зазначено в файлі "Документація-м"який інвентар"	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю ДК 016:2010: 13.92.1 — Вироби текстильні готові для домашнього господарства	420 одиниця	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро , м. Дніпро (до зміни - м. Дніпропетровськ), пл. Соборна (до зміни - пл. Жовтнева), 14	від 24 листопада 2016 до 09 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ
КОРОЧАНСЬКА АЛЛА ВАСИЛІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції:

36 160,00 UAH з ПДВ