

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ ДНІПРОПЕТРОВСЬКА
СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №2 ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983950**
3. Місцезнаходження замовника: **49017, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпропетровськ, проспект Петровського, 47**

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
Кондиціонер	ДК 021:2015: 39717200-3 — Кондиціонери ДК 016:2010: 28.25.1 — Теплообмінники; установки для кондиціювання повітря побутової, побутове холодильне та морозильне устаткування	1 штуки	49017, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, проспект Петровського,47 (проспект Івана Мазепи,47)	від 28 листопада 2016 до 02 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Коджеспірова Г.О.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 790,00 УАН з ПДВ**