

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДИТЯЧА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 5" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985475**
3. Місцезнаходження замовника: **49027, Україна, Дніпропетровська область обл., Днепропетровск, г. Днепропетровск, ул. Фучика, 5**

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
Емаль алкідна, ГОСТ	ДК 021:2015: 44810000-1 — Фарби ДК 016:2010: 20.30.1 — Фарби та лаки на основі полімерів	38 штуки	49027, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, вул. Івана Акінфієва, 5	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 Жир Н.М.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 959,00 UAH з ПДВ**