

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543536**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13**

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
Згідно Додатку №1 Специфікації та Додатку №2 Технічні вимоги	ДК 021:2015: 33122000-1 — Офтальмологічне обладнання ДК 016:2010: 26.70.2 — Прилади оптичні, інші, та їхні частини	2 штуки	49100, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул.Космічна, 13	від 22 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АБДОМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **148 800,00 UAH з ПДВ**