

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ДНІПРОВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37865549**
3. Місцезнаходження замовника: **52001, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Підгородне, вул. Шосейна, 90**

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
Вироби для ванної кімнати та кухні	ДК 021:2015: 44410000-7 — Вироби для ванної кімнати та кухні ДК 016:2010: 22.29.23 — Посуд столовий і кухонний, інші предмети господарської призначеності та предмети для туалету, пластмасові	37 штуки	52005, Україна, Дніпропетровська область, с.м. т Слобожанське, вул.Будівельників,12	від 20 грудня 2016 до 21 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДОВГАНІЧ ВОЛОДИМИР ІВАНОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 311,10 УАН з ПДВ**