

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Гейківська психоневрологічна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988120**
3. Місцезнаходження замовника: **53054, Україна, Дніпропетровська область обл., с. Гейківка, Криворізького району**

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
Плівки	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	9 упаковка	53054, Україна, Дніпропетровська область, с. Гейківка, Октябрська, 31а	від 26 січня 2017 до 24 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ГАНІНА НАТАЛІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 999,00 UAH з ПДВ**