

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДИТЯЧА МІСЬКА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 2"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

01984501

3. Місцезнаходження замовника:

**49101, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, ВУЛИЦЯ ВОЛОДИМИРА
АНТОНОВИЧА, будинок 29**

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
Дихальні шланги до апарату штучної вентиляції легенів «Бриз», код за «Єдиним закупівельним словником» ДК 021:2015 - 33150000-6 «Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії».	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	4 штуки	49101, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпр, вул. Володимира Антоновича,29	від 07 березня 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

ТОВ "ВЕКТОРМЕД"

10. Інформація про ціну пропозиції:

9 436,60 UAH з ПДВ