

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 5""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899694**
3. Місцезнаходження замовника: **49128, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпропетровськ, вул.Братів Трофімових 111**

| 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 |
|--|--|--|--|--|
| повірка медичного обладнання у березні 2017 р. | ДК 021:2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробовувань | 1 послуга  | 49128, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Велика Діївська, 111 | від 23 березня 2017 до 31 грудня 2017                        |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДП Дніпропетровський регіональний державний науково-технічний центр стандартизації, метрології та сертифікації**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 172,90 UAH з ПДВ**