

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ
ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24987654**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, пл. Соборна, буд. 14**

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
миючі засоби	ДК 021:2015: 39830000-9 — Продукція для чищення	340 штуки	49005, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, площа Соборна,14	від 19 квітня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АВЕРС КАНЦЕЛЯРІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 200,92 UAH з ПДВ**