

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 9"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899715**
3. Місцезнаходження замовника: **49130, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, провулок Фестивальний, будинок 1**

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
Лінолеум	ДК 021:2015: 44112230-9 — Лінолеум	270 м.кв	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	від 04 травня 2017 до 01 червня 2017
Порожки для з'єднання лінолеуму	ДК 021:2015: 44112210-3 — Тверде підлогове покриття	54 м	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	від 04 травня 2017 до 01 червня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **43 199,00 УАН з ПДВ**