

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899762**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ ПАНІКАХИ, будинок 53**

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
Індикатор внутрішньочного тиску ИГД-02 ПРА або еквівалент (Безконтактний тонометр)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	12 штуки	49041, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Панікахи, 53	до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **149 000,00 UAH з ПДВ**