

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДИТЯЧИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ №5" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984808**
3. Місцезнаходження замовника: **49052, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Щепкіна, буд. 35**

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
Заправка та відновлення картриджів	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	14 штуки	49052, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Щепкіна, 35	від 08 травня 2017 до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **980,00 UAH з ПДВ**