

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 4" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21929183**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Дніпропетровська область обл., г. Днепропетровск, ул Паникахи 19**

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
Послуги з технічного огляду та випробувань	ДК 021:2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробувань	1 послуга	49041, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Панікахи,19	від 26 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Лазневий Володимир Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 149,00 УАН з ПДВ**