

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №11"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899757**
3. Місцезнаходження замовника: **49080, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, Амур-Нижньодніпровський район , вул. Висоцького, буд. 2А**

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
Слухові апарати	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	2 штуки	49080, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Висоцького 2а	від 21 червня 2017 до 03 липня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 380,00 УАН з ПДВ**