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
Заправка картриджів тонером та регенерація картриджів	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	124 послуга	49080, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Висоцького 2а	від 23 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ М БІЗНЕС ГРУП**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**10 049,00 UAH з ПДВ**