

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКИЙ БАЗОВИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011158**
3. Місцезнаходження замовника: **49061, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, ПРОСПЕКТ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 23**

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
Мийні засоби	ДК 021:2015: 39831200-8 — Мийні засоби	2225 одиниця	49061, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Богдана Хмельницького, 23	від 25 липня 2017 до 15 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "РОМАНЧЕНКО ОЛЕГ АНАТОЛІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **37 450,00 УАН з ПДВ**