

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №9" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985860**
3. Місцезнаходження замовника: **51934, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Кам'янське, проспект Аношкіна, 72**

ЛОТ 1 — Фотопластини ти фотоплівки

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
Фотопластини та фотоплівка	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	2 лот	51934, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янське, Аношкіна, 72	від 30 серпня 2017 до 30 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шатохін Денис Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 600,00 УАН з ПДВ**