

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26136949**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, буд. 14**

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
Частини та приладдя до транспортних засобів	ДК 021:2015: 34320000-6 — Механічні запасні частини, крім двигунів і частин двигунів	280 одиниця	49005, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, 49000 Дніпропетровська область до станцій швидкої допомоги, згідно заявки	до 30 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Ільїна Любов Андріївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **115 000,00 UAH з ПДВ**