

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Комунальний заклад Дніпропетровська обласна фізіотерапевтична лікарня Солоний лиман"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988692**
3. Місцезнаходження замовника: **51291, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, с.Новоріцьке, вул. Герасименко, 94**

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
кондиціонер, модель Midea MS12F-07HRN1R410 (або еквівалент) на 20 м ² , гарантія (гарантійний талон) 12 місяців, кількість 2 шт. - кондиціонер, модель GORENJE KAS35NF1F/KAS35ZF (або еквівалент) на 35 м ² , гарантія (гарантійний талон) 12 місяців, кількість 1 шт.	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	3 штуки	51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул.Герасименка, 94	до 25 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "АНДРЮЩЕНКО ОЛЕКСІЙ СЕРГІЙОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 550,00 УАН з ПДВ**