

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ СОЛОНЯНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37916075**
3. Місцезнаходження замовника: **52400, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Солоне, вул. Усенка,13**

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
Електроконвектори	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	20 штуки	52400, Україна, Дніпропетровська область, смт Солоне , Усенка,13	від 20 вересня 2017 до 10 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП МИХАЙЛЕНКО ЄВГЕНІЙ ВАСИЛЬОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **27 500,00 УАН з ПДВ**