

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська клінічна лікарня №16" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984624**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул. Героїв Сталінграду, буд. 19**

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
Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	51 послуга	49069, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Богдана Хмельницького, 19	від 05 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 310,00 УАН з ПДВ**