

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Петриківська ЦРЛ ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989600**
3. Місцезнаходження замовника: **51800, Україна, Дніпропетровська область обл., пгт.Петриківка, ул.Ленина,56**

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
Небулайзер	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати	2 штуки	51800, Україна, Дніпропетровська область, смт. Петриківка, просп. Петра Калнишевського ,56	від 16 жовтня 2017 до 23 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Кабакова Світлана Василівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 250,00 UAH з ПДВ**