ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Дніпропетровське дванадцяте територіальне медичне об`єднання" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01984820**
3. Місцезнаходження замовника:	**49112, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул.Електрична 15**

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
техобслуговування рентгенобладнання	ДК 021:2015: 50421200-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання	3 місяць	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро , вул. Електрична,15	від 19 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 Шереметьєв Микола Олександрович**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**22 500,00 UAH з ПДВ**