ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Державний заклад «Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров’я України»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02010681**
3. Місцезнаходження замовника:	**49044, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул. Володимира Вернадського (Дзержинського), 9**

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
Вогнегасники	ДК 021:2015: 35111300-8 — Вогнегасники	40 штуки	49044, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Володимира Вернадського, 9	від 16 жовтня 2017 до 20 жовтня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Маловик Ігор Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**19 500,00 UAH з ПДВ**