

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад «Нікопольський медичний спеціалізований центр медико-соціальної реабілітації дітей» Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987244**
3. Місцезнаходження замовника: **53210, Україна, Дніпропетровська область обл., Нікополь, улица Кириченка, д. 20**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Холодильник INDESIT                   | ДК 021:2015: 39711110-3 — Холодильники з морозильною камерою         | 1 штуки  | 53210, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, Раїси Кириченко,20 | від 26 жовтня 2017 до 30 листопада 2017                      |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 979,00 UAH з ПДВ**