

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №12"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899720**
3. Місцезнаходження замовника: **49020, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Футбольна, буд. 12**

ЛОТ 3 — Лот № 3 Столик медичний СМ-3

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
Лот № 3 Столик медичний СМ-3	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штуки	49020, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Футбольна, 12	до 30 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Водопян Олена Анатоліївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 000,00 УАН з ПДВ**