

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Комунальний заклад Дніпропетровська обласна фізіотерапевтична лікарня Солоний лиман"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988692**
3. Місцезнаходження замовника: **51291, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, с.Новотроїцьке, вул. Герасименко, 94**

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
Жалюзі вертикальні (номер) - розмір 2800*2350	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	20 штуки	51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул. Герасименка, 94	до 11 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МАСТЕР-ЛЮКС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 000,00 УАН з ПДВ**