

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899694**
3. Місцезнаходження замовника: **49128, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ ВЕЛИКА ДІЇВСЬКА, будинок 111**

ЛОТ 1 — Меблі медичного призначення

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
Меблі медичного призначення	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	30 штуки	49128, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Велика Діївська. 111	від 12 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Дніпро Фарма**
10. Інформація про ціну пропозиції: **89 341,38 УАН з ПДВ**