

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899741**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 19**

| 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 |
|---|--|--|--|--|
| Рециркулятор бактерицидний з двома лампами 15Вт | ДК 021:2015: 31510000-4 — Електричні лампи розжарення                | 10 штуки   | 49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, 19 | до 31 грудня 2017  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ГРЕБЕНЮК АЛІНА ІГОРІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **23 990,00 УАН з ПДВ**