

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ
КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР КАРДІОЛОГІЇ ТА
КАРДІОХІРУРГІЇ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985370**
3. Місцезнаходження замовника: **49070, Україна, Дніпропетровська область обл.,
місто Дніпропетровськ, ВУЛИЦЯ ПЛЕХАНОВА,
будинок 28**

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
Гумові вироби	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	104000 пара	49070, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Князя Володимира Великого 28	до 25 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІГАР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **219 990,00 УАН з ПДВ**