

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпропетровська міська поліклініка №2" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03568161**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., М.ДНІПРОПЕТРОВСЬК, ЖОВТНЕВИЙ Р-Н , ПРОСП. ГЕРОЇВ БУД. 22**

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
Гель для УЗД, 5000 мл - 15 кан.,Папір для відеопринтера 110*20 110 S - 10 рул.	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	25 штуки	49100, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Героїв,22	від 22 січня 2018 до 31 січня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ОБОЛЬ ПАВЛО ВОЛОДИМИРОВИЧ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 950,00 UAH з ПДВ**