

# 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
Пакети для стерилізації	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	880 штуки	49070, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Князя Володимира Великого, 28	від 01 лютого 2018 до 25 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Любчіч Володимир Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **54 441,50 УАН з ПДВ**