

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І. І. Мечникова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, 14**

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
Бланки (Детальний опис закупівлі міститься в документації для проведення закупівлі)	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	1769825 штуки	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл. Соборна 14	від 28 лютого 2018 до 01 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа - підприємець ШЛЮПЕНКОВ ОЛЕКСАНДР АНАТОЛІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **125 000,00 UAH з ПДВ**