

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська клінічна лікарня №16" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984624**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, буд. 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
Лікарняні паперові вироби	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1390 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, проспект Богдана Хмельницького, 19	від 26 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "РЕПАЛО ЮРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 790,00 UAH з ПДВ**