

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
Фарбувальні матеріали в асортименті (Детальний опис закупівлі міститься в документації для проведення закупівлі)	ДК 021:2015: 44810000-1 — Фарби	764 кілограм	49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл. Соборна 14	від 26 березня 2018 до 20 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Постач Роз Буд"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 132,00 УАН з ПДВ**