

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Іллінський психоневрологічний інтернат" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188375**
3. Місцезнаходження замовника: **53561, Україна, Дніпропетровська область обл., Томаківський р-н, с.Іллінка, вул. Гагаріна, 106**

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
ДК 021:2015: 33771100-6 Прокладки гігієнічні	ДК 021:2015: 33771100-6 — Гігієнічні прокладки чи тампони	10800 штука	53561, Україна, Дніпропетровська область, с. Іллінка, Томаківського району, Гагаріна, 106	від 05 квітня 2018 до 16 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кобель Анна Юріївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 973,70 УАН з ПДВ**