

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад освіти "Дніпропетровський багатопрофільний навчально-реабілітаційний центр № 9" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20216742**
3. Місцезнаходження замовника: **49125, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, Донецьке Шосе, будинок 118**

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
Фармацевтичні вироби	ДК 021:2015: 33680000-0 — Фармацевтичні вироби	148 шт	49125, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, Донецьке шосе,118	до 30 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ПОПОВ РОМАН ОЛЕКСАНДРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 401,90 УАН з ПДВ**