

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №11"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899757**
3. Місцезнаходження замовника: **49080, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, Амур-Нижньодніпровський район , вул. Висоцького, буд. 2А**

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
Продукція медичного призначення	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	5 лот	49080, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Висоцького 2а	від 20 квітня 2018 до 10 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КОВАЛЕНКО ОЛЬГА АНАТОЛІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 400,00 УАН з ПДВ**