

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Магдалинівська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988315**
3. Місцезнаходження замовника: **51100, Україна, Дніпропетровська область обл., смт Магдалинівка, вул. Прозорова, 1**

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
віконні блоки	ДК 021:2015: 44220000-8 — Столярні вироби	25 штук	51100, Україна, Дніпропетровська область, смт.Магдалинівка, вул.Прозорова, 1	до 15 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МАЛІАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **247 700,00 UAH з ПДВ**