

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська дитяча клінічна лікарня №1" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984464**
3. Місцезнаходження замовника: **49023, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ МАНУЙЛІВСЬКИЙ, будинок 29 А**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Клейонка 50м*0,75м | ДК 021:2015: 19513000-5 — Прогумовані тканини | 8 рулон | 49023, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Мануйлівський, 29 А | до 31 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС - УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 499,00 УАН з ПДВ**