

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "База спеціального медичного постачання" Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05535473**
3. Місцезнаходження замовника: **49004, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Старокозацька, 52**

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
Тверде паливо (вугілля кам'яне ДГ 13-100)	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	192 тони	49004, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, Старокозацька, 52	від 11 червня 2018 до 20 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТЛАСС" (ТОВ "АТЛАСС")**
10. Інформація про ціну пропозиції: **604 416,00 UAN з ПДВ**