# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

| | |
|---|---|
| 1. Найменування замовника: | **Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров`я України"** |
| 2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: | **02010681** |
| 3. Місцезнаходження замовника: | **49044, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, вул. Володимира Вернадського,9** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| Друковані книги | ДК 021:2015: 22110000-4 — Друковані книги | 296 од | 49044, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Володимира Вернадського, 9 | до 31 грудня 2018 |

| | |
|---|---|
| 9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): | **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІЛІБРІ"** |
| 10. Інформація про ціну пропозиції: | **146 244,00 UAH** |