

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Комунальний заклад Дніпропетровська обласна фізіотерапевтична лікарня Солоний лиман"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988692**
3. Місцезнаходження замовника: **51291, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, с.Новотроїцьке, вул. Герасименко, 94**

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
Холодильник SNAIGE RF 34 SM S1MA21 (або еквівалент)	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	2 штука	51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул. Герасименко, 94	до 27 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "АНДРЮЩЕНКО ОЛЕКСІЙ СЕРГІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 000,00 УАН з ПДВ**