

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський обласний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985191**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, площа Соборна, 14**

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
Проявник	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	18 упаковка	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна, 14	до 25 грудня 2018
Фіксаж	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	16 упаковка	49005, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, площа Соборна, 14	до 25 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПОІСК-НІКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 541,98 УАН з ПДВ**