

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство Дніпропетровська обласна фізіотерапевтична лікарня Солоний лиман**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988692**
3. Місцезнаходження замовника: **51291, Україна, Дніпропетровська область обл., Новомосковський р-н., с.Новотроїцьке, вул. Герасименка, 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
Посуд (тарілки, чашка без ручки)	ДК 021:2015: 39220000-0 — Кухонне приладдя, товари для дому та господарства і приладдя для закладів громадського харчування	900 штука	51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул.Герасименка, 94	до 26 жовтня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПОЛІГЕНЬКО ОЛЕКСАНДР ІВАНОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 277,00 УАН з ПДВ**