

# 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
Опромінювач бактерицидний настінний ОБН-150 мп на дві кварцеві лампи 30 Вт з шнуром	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	40 штука	51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул. Герасименка, 94	до 25 жовтня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гальперін В.О.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **24 958,00 УАН з ПДВ**