

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №11"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899757**
3. Місцезнаходження замовника: **49080, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, Амур-Нижньодніпровський район , вул. Висоцького, буд. 2А**

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
Мережеве обладнання або аналог	ДК 021:2015: 32420000-3 — Мережеве обладнання	3 штука	49080, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Висоцького, 2а	від 01 жовтня 2018 до 14 листопада 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ІВАНОВА ТЕТЯНА ІГОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 627,00 UAH з ПДВ**