

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №9" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985860**
3. Місцезнаходження замовника: **51934, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Кам'янське, проспект Аношкіна, 72**

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
Вікна метаолопластикові	ДК 021:2015: 44221000-5 — Вікна, двері та супутні вироби	3 штука	51934, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янське, Аношкіна, 72	від 30 вересня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "БІТЬКО МИХАЙЛО ОЛЕКСАНДРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 500,00 УАН з ПДВ**