ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №12"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**37899720**
3. Місцезнаходження замовника:	**49020, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Футбольна, буд. 12**

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
Вогнегасники	ДК 021:2015: 35111000-5 — Протипожежне обладнання	10 штука	49020, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Футбольна,12	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ДРОНЬ СОФІЯ ГРИГОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**5 300,00 UAH з ПДВ**