

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВІТИ
"НАВЧАЛЬНО-РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР № 12"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20199239**
3. Місцезнаходження замовника: **49021, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, вул. Саранська, 6**

| 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 |
|---|---|--|---|--|
| Прилад офтальмологічний АСО-02 (або еквівалент) | ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії | 1 штука | 49021, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Саранська,6 | від 20 листопада 2018 до 20 грудня 2018 |
| ДК 021:2015"Апарат для тренування акомодатції" | ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії | 1 штука | 49021, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Саранська,6 | від 20 листопада 2018 до 20 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КРАВЧЕНКО МАРІЯ АНДРІЇВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 000,00 УАН з ПДВ**