

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26509095**
3. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Бехтерева 1**

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
Шафа картотечна	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	4 штуки	49115, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Бехтерева 1	від 26 листопада 2018 до 30 листопада 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "УХЛ-МАШ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 908,40 УАН з ПДВ**