

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад «Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010681**
3. Місцезнаходження замовника: **49044, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул. Володимира Вернадського (Дзержинського), 9**

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
Кабелі високої напруги	ДК 021:2015: 31321300-5 — Кабелі високої напруги	3 комплект	49044, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Володимира Вернадського, 9	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): **ТОВ "Південна Промислова Компанія"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **108 510,00 УАН з ПДВ**