

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровське клінічне об'єднання швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984636**
3. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича, 65**

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
Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання (Індивідуальні засоби радіаційного захисту)	ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	6 штука	49006, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. В.Антоновича. буд.65 (приміщення господарського складу лікарні)	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Дорожівський Михайло Юрійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 798,00 УАН з ПДВ**