

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ  
КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР КАРДІОЛОГІЇ ТА  
КАРДІОХІРУРГІЇ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985370**
3. Місцезнаходження замовника: **49070, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
м. Дніпро, вул. Князя Володимира Великого,  
буд. 28**

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
Індикатори	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	225 одиниця	49070, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Князя Володимира Великого, 28	від 01 лютого 2019 до 15 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ШИЯН ПАВЛО ВІКТОРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 050,00 УАН з ПДВ**