

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26048926**
3. Місцезнаходження замовника: **51939, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кам'янське, вул. Харківська, 49**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Рециркулятор бактерицидний ультрафіолетовий	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	4 штука	51939, Україна, Дніпропетровська область, м. Кам'янське, вул. Харківська, 49	від 13 лютого 2019 до 28 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Пушня Марина Костянтинівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 524,00 UAH з ПДВ**