

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995189**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, вулиця 20-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 34**
- 3<sup>1</sup>. 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
Морозильний ларь (скриня)	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	1 штука	49127, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. 20-річчя Перемоги, 34	до 31 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КІЗИМА ІВАН МИКОЛАЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 966,00 UAH з ПДВ**