

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І. І. Мечникова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пл. Соборна, 14**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Фарбувальні матеріали в асортименті (Днетальний опис закупівлі міститься в документації для проведення закупівлі) | ДК 021:2015: 44810000-1 — Фарби | 700 кілограм | 49005, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл. Соборна, 14 | від 01 березня 2019 до 15 квітня 2019 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Кіяшко Ірина Петрівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 652,00 УАН з ПДВ**