

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізький онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986380**
3. Місцезнаходження замовника: **50048, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул Дніпропетровське шосе, буд 41**

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
Детально викладено в документації	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	1 посл.	50048, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Дніпровське шосе, 41	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЗАДОРОЖНІЙ МИКОЛА ВОЛОДИМИРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 900,00 УАН з ПДВ**