ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 2" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01984501**
3. Місцезнаходження замовника:	**49101, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, ВУЛИЦЯ ВОЛОДИМИРА АНТОНОВИЧА, будинок 29**

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
Вироби контрацепції дівчаток - підлітків.	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	102 штука	49101, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича , 29	до 29 березня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ОБОЛЬ ПАВЛО ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**1 479,00 UAH з ПДВ**