

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров`я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010681**
3. Місцезнаходження замовника: **49044, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, вул. Володимира Вернадського,9**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Лот 1-фантоми стоматологічні

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
Лот 1-фантоми стоматологічні	ДК 021:2015: 39162200-7 — Допоміжне навчальне приладдя та пристрої	5 шт	49044, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Володимира Вернадського, 9	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ВОРДКОМ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 038 410,00 UAH з ПДВ**