

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад освіти "Дніпропетровський багатoproфільний навчально-реабілітаційний центр № 9" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20216742**
3. Місцезнаходження замовника: **49125, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, Донецьке Шосе, будинок 118**
- 3¹. 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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	155 од	49125, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул.Донецьке шосе,118	до 14 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КІСЕЛЬОВА ОЛЬГА ВЛАДИСЛАВІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 038,00 УАН з ПДВ**