

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровська міська лікарня № 15" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984381**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 113**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Санітарно-гігієнічне обладнання

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
Санітарно-гігієнічне обладнання	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	2 найменувань	49033, Україна, Дніпропетровська область, Днепропетровск, вул.Перемоги, 113	до 14 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЯЦЕНКО ОЛЕНА ВІКТОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 170,00 UAH з ПДВ**