

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровське клінічне об'єднання швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984636**
3. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича, 65**

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
Монітор пацієнта	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штука	49006, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. В.Антоновича, буд. 65, в приміщенні складу провізора лікарні	до 31 грудня 2019
Відсмоктувач медичний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штука	49006, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. В.Антоновича, буд. 65, в приміщенні складу провізора лікарні	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гребенюк Ірина Тимофіївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **198 993,25 УАН з ПДВ**