

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543536**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Днепропетровская область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13**

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
Розчин натрію оксидутирату (20% 10 мл. №1), ампули	ДК 021:2015: 24321000-0 — Вуглеводні ДК 016:2010: 20.14.1 — Вуглеводні та їхні похідні	500 штуки	49100, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13	до 30 квітня 2016
Розчин сибазону (0,5% 2 мл. №1), ампули	ДК 021:2015: 24321000-0 — Вуглеводні ДК 016:2010: 20.14.1 — Вуглеводні та їхні похідні	450 штуки	49100, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13	до 30 квітня 2016
Розчин кетаміну (5% 2 мл. №1), ампули	ДК 021:2015: 24321000-0 — Вуглеводні ДК 016:2010: 20.14.1 — Вуглеводні та їхні похідні	100 штуки	49100, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13	до 30 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КП "ОКП "Фармація""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 067,50 УАН з ПДВ**