

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпродзержинська міська лікарня швидкої медичної допомоги"ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985854**
3. Місцезнаходження замовника: **51909, Україна, Днепропетровская область обл., місто Дніпродзержинськ, ВУЛИЦЯ ІМ.В.В.ЩЕРБИЦЬКОГО, будинок 79А**

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
Фраксипарин 0,3 №10	ДК 021:2015: 33621100-0 — Засоби протитромбозні ДК 016:2010: 21.10.6 — Залози та інші органи, екстракти цих речовин та інші речовини людського чи тваринного походження, н.в.і.у.	15 упаковка	51909, Україна, Днепропетровская область, Дніпродзержинськ, вул. Щербицького, 79а	від 26 лютого 2016 до 18 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **БадМ-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 488,13 УАН з ПДВ**