

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпродзержинська міська лікарня №9" Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985860**
3. Місцезнаходження замовника: **51934, Україна, Дніпропетровская область обл., м.Дніпродзержинськ, проспект Аношкіна, 72**

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Продукти хімічні, різноманітні        | ДК 021:2015: 24931250-6 — Середовища живильні<br>ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні | 33 набір   | 51934, Україна, Дніпропетровская область, Дніпродзержинськ, проспект Аношкіна, 72 | від 14 березня 2016 до 31 грудня 2016                        |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Регіон Сервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 603,26 УАН з ПДВ**