

# 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, Днепропетровская 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
Спирт етиловий	ДК 021:2015: 24322510-5 — Спирт етиловий ДК 016:2010: 20.14.7 — Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні	1200 штуки	51934, Україна, Днепропетровская область, Дніпродзержинськ, Аношкіна, 72	від 11 березня 2016 до 20 березня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **17 388,00 УАН з ПДВ**