

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА  
СТУДЕНТСЬКА ПОЛІКЛІНІКА ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984398**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Днепропетровская область обл.,  
Дніпропетровськ, вул.Гусенка, 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
Спирт етиловий 96%, 100мл , Спирт етиловий 70%, 100мл	ДК 021:2015: 24322510-5 — Спирт етиловий ДК 016:2010: 20.14.7 — Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні	1200 штуки	49005, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, вул.Гусенка, 13	до 15 січня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Аметрін ФК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 594,00 УАН з ПДВ**