

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 4" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21929183**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Днепропетровская область обл., г. Днепропетровск, ул Паникахи 19**

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
дезінфекційні засоби: АХД експрес 2000-21шт., Бланідас актив-21шт., Аеродезин 2000 з розпилювачем -21шт., неосептін перевін -21шт.	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	84 штуки	49041, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Паникахи, 19	від 05 травня 2016 до 10 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ВІК-XXI ВІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 008,00 УАН з ПДВ**