

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДЦПМСП №10"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899708**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, ул. 20-летия Победы,12**

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
Біолік Туберкулін ППД-ЛІ розчин для ін'єкцій (6 доз)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	425 упаковка	49127, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, вул. 20-річчя Перемоги,12	від 23 травня 2016 до 31 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМУНО-ФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **42 382,00 УАН з ПДВ**