

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад соціального захисту центр соціально-психологічної реабілітації дітей Дніпропетровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **0025927459**
3. Місцезнаходження замовника: **49051, УКРАЇНА, Дніпропетровська область обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬК, м.Дніпропетровськ, Дніпропетровська область, Індустріальний район, вул.Тверська, 41**

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
Медикаменти згідно специфікації	ДК 021:2015: 33680000-0 — Фармацевтичні вироби ДК 016:2010: 21.20.11 — Ліки, з умістом пеніциліну та інших антибіотиків	242 шт.	49051, УКРАЇНА, Дніпропетровська область, ДНІПРОПЕТРОВСЬК, м.Дніпропетровськ, вул.Тверська,41	від 06 червня 2016 до 06 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ПАНІ АПТЕКА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 960,83 UAH з ПДВ**