

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ
ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24987654**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Днепропетровская область обл.,
м. Дніпропетровськ, пл. Жовтнева, буд. 14**

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
формалін	ДК 021:2015: 24326000-5 — Альдегіди, кетони, органічні пероксиди та ефіри ДК 016:2010: 20.14.6 — Ефіри, пероксиди, епоксиди, ацеталі та напівацеталі органічні; сполуки органічні, інші	100 кілограмми	49005, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, пл. Соборна,14	від 13 червня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ Реагент**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 350,00 UAH з ПДВ**