

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ГП "Комунальний заклад Дніпропетровська обласна фізіотерапевтична лікарня Солоний лиман"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988692**
3. Місцезнаходження замовника: **51291, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, с.Новоріцьке, вул. Герасименко, 94**

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
Препарати фармацевтичні, інші	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові ДК 016:2010: 21.20 — Препарати фармацевтичні	1044 упаковка	51291, Україна, Дніпропетровська область, с.Новотроїцьке, вул. Герасименко, 94	від 08 червня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Михальська Вікторія Сергіївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 418,76 УАН з ПДВ**