

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Криворізька станція швидкої медичної допомоги Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20205520**
3. Місцезнаходження замовника: **50051, Україна, Днепропетровская область обл., г.Кривой Рог, ул.Никопольское шоссе,8**

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
Хлоровмісткий дезинфікуючий засіб в таблетках	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	62 кілограммы	50051, Україна, Днепропетровская область, м.Кривий Ріг, вул.Нікопольське шоссе,8	від 23 червня 2016 до 07 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Курисько Кіра Сергіївна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 450,00 UAH з ПДВ**