

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 Хілак Форте 100мл. каплі Артихол 0,2г, №30 Поледекса каплі вушні р-р фл. 10,5 мл. Манорм (стериллиум) 100 мл. Мезим 10000 табл. № 20 Перчатки мед. смотр. р. М Л/пластир бакт. водостійкий Дарсил таб. № 100 Барбовал фл. 25 мл. Фукорцин фл. 25 мл. Мультивітамол ф-ла L 200 мл. д. Тайсс Хедринг Екстра 100 мл Таблетки від укачування та тошноти 50мг. № 10 Шприці одн. 5 мл. Пробірки VaCumed 6 мл. д/забору крові	ДК 021:2015: 33680000-0 — Фармацевтичні вироби ДК 016:2010: 21.20.11 — Ліки, з умістом пеніциліну та інших антибіотиків	224 шт.	49051, УКРАЇНА, Дніпропетровська область, ДНІПРОПЕТРОВСЬК, м.Дніпропетровськ, вул.Тверська,41	від 30 червня 2016 до 08 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Восток-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 016,00 UAH з ПДВ**