

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ ОБЛАСНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985417**
3. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Днепропетровская область обл., Дніпропетровськ, вул. Байкальська, 9а**

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
Спирт етиловий 96%	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт ДК 016:2010: 20.14.7 — Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні	200 штуки	49074, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Байкальська, 9а	від 28 липня 2016 до 05 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Факультет"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 900,00 UAH з ПДВ**