

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпродзержинська міська лікарня швидкої медичної допомоги" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985854**
3. Місцезнаходження замовника: **51909, Україна, Днепропетровская область обл., місто Дніпродзержинськ, ВУЛИЦЯ ІМ.В.В.ЩЕРБИЦЬКОГО, будинок 79А**

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
Р-н натрію хлориду 0.9% 400,0;	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини ДК 016:2010: 08.93.1 — Сіль і чистий хлорид натрію; вода морська та сольові розчини	2000 штуки	51909, Україна, Днепропетровская область, Дніпродзержинськ, вул. Щербицького, 79а	від 25 липня 2016 до 10 серпня 2016
Р-н натрію хлориду 0.9 %200,0	ДК 021:2015: 33621400-3 — Кровозамінники та перфузійні розчини ДК 016:2010: 08.93.1 — Сіль і чистий хлорид натрію; вода морська та сольові розчини	500 штуки	51909, Україна, Днепропетровская область, Дніпродзержинськ, вул. Щербицького, 79а	від 25 липня 2016 до 10 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 470,00 УАН з ПДВ**