

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ НАРКОЛОГІЧНИЙ
ДИСПАНСЕР" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985251**
3. Місцезнаходження замовника: **49054, Україна, Днепропетровская область обл.,
Днепропетровск, ул. Новосельная 1**

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
Товар	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	1100 штуки	49054, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Новосільна, 1	від 15 серпня 2016 до 26 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Андрющенко Марина Євгенівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 350,00 УАН з ПДВ**