

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольська міська лікарня №4" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25539007**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Нікополь, проспект Трубників,50**

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
Аскорбінова кислота Амп.10% 2,0 №10-52Уп., ГЕРПЕВІР пор. д/р-ну д/ін'ек. у фл. 250мг №10-8Уп., Дофамін амп.4% 5мл №10-14Уп., Цефтріаксон 1г №5-1уп. , Аскорбінова кислота Амп.10% 2,0 №10-410Уп., Дофамін амп.4% 5мл №10-1Уп., Левофлоксацин р- н 500мг - 100мл- 3фл., Тіо-Ліпон 30мг/мл-20мл-5уп. ,Цефтріаксон 1г №5-3уп.	ДК 021:2015: 33616000-1 — Вітаміни ДК 016:2010: 21.10.5 — Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики	497 уп	53201, Україна, Дніпропетровська область, місто Нікополь, прспект Трубників-50	до 01 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм-Б**

10. Інформація про ціну пропозиції: **16 346,21 УАН з ПДВ**