

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995189**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, ВУЛИЦЯ 20-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 34**

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
Лізоформін Плюс або еквівалент	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	10 литр	49127, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. 20-річчя Перемоги, 34	від 10 вересня 2016 до 23 вересня 2016
«АХД 2000 експрес» або еквівалент» дезінфекційний засіб для антисептичної обробки рук та шкіри	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	9 литр	49127, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. 20-річчя Перемоги, 34	від 10 вересня 2016 до 23 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ВІК-XXI ВІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 298,00 UAH з ПДВ**