

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543536**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Днепропетровская область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13**

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
Розчин кетаміну фасовка 5%2мл №1 (амп.)	ДК 021:2015: 24321000-0 — Вуглеводні ДК 016:2010: 20.14.1 — Вуглеводні та їхні похідні	100 штуки	49100, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Космічна, 13	від 16 вересня 2016 до 31 грудня 2016
Розчин сибазону фасовка 0,5%2мл№ 1 (амп.)	ДК 021:2015: 24321000-0 — Вуглеводні ДК 016:2010: 20.14.1 — Вуглеводні та їхні похідні	450 штуки	49100, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Космічна, 13	від 16 вересня 2016 до 31 грудня 2016
Розчин натрію оксибутирату фасовка 20%10мл№1 (амп.)	ДК 021:2015: 24321000-0 — Вуглеводні ДК 016:2010: 20.14.1 — Вуглеводні та їхні похідні	300 штуки	49100, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Космічна, 13	від 16 вересня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КП "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 483,50 УАН з ПДВ**