

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Новомосковська станція швидкої медичної допомоги" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37951078**
3. Місцезнаходження замовника: **51200, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Новомосковськ, вулиця Лікарняна, будинок 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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	88 шт	51200, Україна, Дніпропетровська область, місто Новомосковськ, вул.Лікарняна, буд.1	до 24 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 988,30 UAH з ПДВ**