

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпродзержинська міська лікарня швидкої медичної допомоги" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985854**
3. Місцезнаходження замовника: **51909, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпродзержинськ, ВУЛИЦЯ ІМ.В.В.ЩЕРБИЦЬКОГО, будинок 79А**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Гепарин 5000 МО 5,0 №5                | ДК 021:2015: 33621100-0 — Протитромбозні засоби<br>ДК 016:2010: 21.10.6 — Залози та інші органи, екстракти цих речовин та інші речовини людського чи тваринного походження, н.в.і.у. | 50 упаковка  | 51909, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янське, вул. В.Чорновола, 79а | від 03 листопада 2016 до 18 листопада 2016                   |
| Фраксипарин 0,3 №10                   | ДК 021:2015: 33621100-0 — Протитромбозні засоби<br>ДК 016:2010: 21.10.6 — Залози та інші органи, екстракти цих речовин та інші речовини людського чи тваринного походження, н.в.і.у. | 20 упаковка  | 51909, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янське, вул. В.Чорновола, 79а | від 03 листопада 2016 до 18 листопада 2016                   |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **20 126,70 УАН з ПДВ**