

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська МДСПН№2" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05446344**
3. Місцезнаходження замовника: **49051, Україна, Дніпропетровська область обл., Днепропетровск, пр.газ."Правда"42**

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
Дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	49 штуки	49051, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, пр.Слобожанський, 42	від 01 грудня 2016 до 05 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **товариство з обмеженою відповідальністю "ГОСПІТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 869,76 UAH з ПДВ**