

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ
КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР КАРДІОЛОГІЇ ТА
КАРДІОХІРУРГІЇ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985370**
3. Місцезнаходження замовника: **49070, Україна, Дніпропетровська область обл.,
місто Дніпропетровськ, ВУЛИЦЯ ПЛЕХАНОВА,
будинок 28**

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
Морфін р-н д/ін 1% -1мл	ДК 021:2015: 24324000-1 — Органічні сполуки з азотною групою	600 Флакон	49070, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул.Князя Володимира Великого,28	від 02 січня 2017 до 31 березня 2017

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: **25 668,00 УАН з ПДВ**