

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальний центр Центрального району міста Дніпра**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20257310**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Днепропетровская область обл., 49038 Дніпро, вул. Василя Чапленка 2**

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
Медикаменти для підопічних на 2017 рік. Детальний опис товару у Додатку № 1 до закупівлі.	ДК 021:2015: 33680000-0 — Фармацевтическая продукция ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	1765 упаковка	49038, Україна, Дніпропетровська, місто Дніпро, вул. В. Чапленка(Фрунзе), буд. 2	від 10 січня 2017 до 11 січня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Восток-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 071,90 УАН з ПДВ**