

# 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
Розчин фентанілу 0,005% 2 мл	ДК 021:2015: 24960000-1 — Хімічна продукція різна	2995 штуки	49070, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Князя Володимира Великого, 28	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **134 775,00 УАН з ПДВ**