ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Томаківська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01989450**
3. Місцезнаходження замовника:	**53500, Україна, Дніпропетровська область обл., Томаківський район, селище міського типу Томаківка, ВУЛ. ШОСЕЙНА, будинок 22**

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
ДК 021-2015 24455000-8 "Дезинфекційні засоби"	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	4 одиниця	53500, Україна, Дніпропетровська область, смт.Томаківка, вул.Шосейна, 22	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):	**ТОВ Дніпро Фарма**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**23 827,20 UAH з ПДВ**