

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995189**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, ВУЛИЦЯ 20-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 34**

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
Дезінфікуючий засіб: Дезактин (або еквівалент)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	31 кілограм	49127, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. 20-річчя Перемоги, буд. 34	від 17 квітня 2017 до 27 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БІОНІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 580,00 UAH з ПДВ**