

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДИТЯЧА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 6 ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985127**
3. Місцезнаходження замовника: **49017, Україна, Дніпропетровська область обл., Днепропетровск, улица Караваева ,68**

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
Спирт етиловий	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	1000 штуки	49017, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Караваєва,68	від 12 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЕКСПО ФАРМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 300,00 UAH з ПДВ**