

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДИТЯЧА
СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №3" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05446350**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл.,
Днепрпетровск, ВУЛИЦЯ КОМСОМОЛЬСЬКА,
будинки 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
Фармацевтична продукція (код ДК 021:2015-33600000-6) (антисептичні та дезінфекційні засоби)	ДК 021:2015:33600000-6 — Фармацевтична продукція	31 одиниця	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Старокозацька, 68	від 18 вересня 2017 до 11 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІК-XXI ВІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 010,00 UAH з ПДВ**