

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ДНІПРОВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37865549**
3. Місцезнаходження замовника: **52001, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Підгородне, вул. Шосейна, 90**

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
Стериліум класік пур. 1л	ДК 021:2015: 33741300-9 — Антисептичні засоби для рук	1 флакон	52001, Україна, Дніпропетровська область, м. Підгородне, вул. Шосейна, 90	від 15 вересня 2017 до 01 жовтня 2017
Вінсепт 1 л	ДК 021:2015: 33741300-9 — Антисептичні засоби для рук	153 флакон	52001, Україна, Дніпропетровська область, м. Підгородне, вул. Шосейна, 90	від 15 вересня 2017 до 01 жовтня 2017
Стериліум 1л	ДК 021:2015: 33741300-9 — Антисептичні засоби для рук	28 флакон	52001, Україна, Дніпропетровська область, м. Підгородне, вул. Шосейна, 90	від 15 вересня 2017 до 01 жовтня 2017
Засіб для дезінфекції шкіри Лагосепт -М 1л	ДК 021:2015: 33741100-7 — Засоби для миття рук	10 флакон	52001, Україна, Дніпропетровська область, м. Підгородне, вул. Шосейна, 90	від 15 вересня 2017 до 01 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПЛАХУТІНА АЛЬОНА СЕРГІЇВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **34 655,00 UAH з ПДВ**