

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
Основні органічні хімічні речовини(спирт етиловий)	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	2000 флакон	49017, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Караваєва, буд.68	від 12 грудня 2017 до 20 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ САНОФІ-ФАРМ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 545,50 УАН з ПДВ**