

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ НАРКОЛОГІЧНИЙ  
ДИСПАНСЕР" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ  
РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985251**
3. Місцезнаходження замовника: **49054, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
Днепропетровск, ул. Новосельная 1**

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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	910 одиниця	49054, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Новосільна. 1	від 18 січня 2018 до 08 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПЛАХУТІН ДМИТРО ГЕННАДІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **99 000,00 УАН з ПДВ**