

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995189**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, ВУЛИЦЯ 20-РІЧЧЯ ПЕРЕМОГИ, будинок 34**

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
Сода кальційована по 700 грм	ДК 021:2015: 24311000-7 — Хімічні елементи, неорганічні кислоти та сполуки	350 пачка	49127, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. 20-річчя Перемоги, буд. 34	від 29 січня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Пак Пласт Украина"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 554,34 УАН з ПДВ**