

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізька міська дитяча лікарня №4" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007259**
3. Місцезнаходження замовника: **50008, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул.Володимира Великого, буд. 33**

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
Агрохімічна продукція (дезінфікуючі засоби)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	152 шт.	50008, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул.Володимира Великого,33	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кононенко Наталія Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 000,00 УАН з ПДВ**