

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Нікопольський протитуберкульозний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987066**
3. Місцезнаходження замовника: **53219, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Нікополь, вул.Електрометалургів, 17а**

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
Хімічні реактиви (ДК 021:2015 : 33690000-3 -Лікарські засоби різні; 33696300-8 -Хімічні реактиви)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	135 упаковка	53219, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. Електрометалургів, 17 А	від 02 квітня 2018 до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Промінтермед**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 473,00 УАН з ПДВ**