

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899741**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ПРОСПЕКТ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 19**

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
Засіб для хірургічної та гігієнічної антисептики рук; швидкої дезінфекції поверхонь, інструментів, рукавичок	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	200 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, 19	до 31 травня 2018
Засіб для гігієнічної та антисептичної обробки рук, шкірних покривів, поверхонь	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	200 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, 19	до 31 травня 2018
Засіб для дезінфекції поверхонь, санітарно-технічного устаткування; знезаражування виробів медичного призначення одноразового використання, медичних відходів	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	130 штука	49069, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, 19	до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМА МЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **107 958,00 УАН з ПДВ**