

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987913**
3. Місцезнаходження замовника: **51600, Україна, Дніпропетровська область обл., Верхнеднепровск,, ул. Гагарина, 16**

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
Септил 75 % (об'єм 100 мл); Етанол розчин 70% (денатурований (об'єм 100 мл)	ДК 021:2015: 24322500-2 — Спирт	567 флакон	51600, Україна, Дніпропетровська область, м. Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна , 16	від 28 травня 2018 до 01 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 349,83 УАН з ПДВ**