

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА КЛІНІЧНА  
ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ"  
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985400**
3. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
м. Дніпро, вул. Бехтерева, 1**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| засоби дезінфікуючі                   | ДК 021:2015:<br>24450000-3 —<br>Агрохімічна продукція                | 643 штука  | 49115, Україна,<br>Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Бехтерева, 1 | до 25 грудня 2018  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Дніпроекспрестехнологія"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **162 237,00 УАН з ПДВ**