

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська клінічна лікарня №2 Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984607**
3. Місцезнаходження замовника: **49064, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, пр-т. Сергія Нігояна, 53**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коды 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
Амілокс плюс	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	120 штука	49064, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Сергія Нігояна, буд. 53	від 01 листопада 2018 до 31 грудня 2018
Люмакс профі максі	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	200 штука	49064, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Сергія Нігояна, буд. 53	від 01 листопада 2018 до 31 грудня 2018
Санітаб	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	300 штука	49064, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Сергія Нігояна, буд. 53	від 01 листопада 2018 до 31 грудня 2018
Стерисил	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	70 штука	49064, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект Сергія Нігояна, буд. 53	від 01 листопада 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Сера Катерина Юрїївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **189 208,80 УАН з ПДВ**