

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровська міська лікарня № 12" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984820**
3. Місцезнаходження замовника: **49127, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Електрична, 15**

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
спирт етиловий 70% 100мл	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	300 флакон	49127, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 17 жовтня 2018 до 31 жовтня 2018
спирт етиловий 96% 100мл	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	100 флакон	49127, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 17 жовтня 2018 до 31 жовтня 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: **6 300,00 UAH з ПДВ**