

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ОРГАНІЗАЦІЯ (УСТАНОВА, ЗАКЛАД) КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЖОВТОВОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41906974**
3. Місцезнаходження замовника: **52200, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Жовті Води, вул. Козацької Слави, 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
Етиловий спирт 70% (100мл)	ДК 021:2015: 24322500-2 — Спирт	110 штука	52200, Україна, Дніпропетровська область, м.Жовті Води, Кропоткіна, 16 Поліклініка №1 к.506	від 12 листопада 2018 до 23 листопада 2018
Етиловий спирт 96% (100мл)	ДК 021:2015: 24322500-2 — Спирт	30 штука	52200, Україна, Дніпропетровська область, Жовті Води, Кропоткіна, 16 Поліклініка №1 к.506	від 12 листопада 2018 до 23 листопада 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: **2 365,34 UAH з ПДВ**