

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровська міська поліклініка №2" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03568161**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, просп. Героїв, буд. 22**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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 70% 100 мл. - 300 флаконів; Септил плюс 96%, 100 мл - 50 фл.)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ethanol	350 флакон	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Героїв, 22	від 11 лютого 2019 до 28 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 303,74 УАН з ПДВ**