

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Нікопольська міська лікарня №4" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25539007**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Нікополь, проспект Трубників,50**
- 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
СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ 70%, . 100 мл	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	950 флакон	53201, Україна, Дніпропетровська область, місто Нікополь, проспект Трубників-50	до 20 грудня 2019
СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ 96%-100мл	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	1420 флакон	53201, Україна, Дніпропетровська область, місто Нікополь, проспект Трубників-50	до 20 грудня 2019

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: **47 207,97 УАН з ПДВ**