

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "НОВОМОСКОВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26137707**
3. Місцезнаходження замовника: **51208, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Новомосковськ, вул. Радянська, 238**
- 3<sup>1</sup>. 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
«24300000-7 Основні органічні та неорганічні хімічні речовини (СРВ) (наркотичні засоби)»	ДК 021:2015: 24300000-7 — Основні органічні та неорганічні хімічні речовини	6 найменувань	51208, Україна, Дніпропетровська область, м.Новомосковськ, вул.Гетьманська буд. 238	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **408 580,00 УАН з ПДВ**