ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Дитячий оздоровчий центр соціальної реабілітації санаторного типу "ПЕРЛИНА ПРИДНІПРОВ'Я" Дніпропетровсткої обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**37179958**
3. Місцезнаходження замовника:	**51215, Україна, Дніпропетровська область обл., с.Орлівщина, вул. Острівна, 2а**
3[1]. 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 етиловий 70% (100 мл)	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	100 флакон	51215, Україна, Дніпропетровська область, Новомосковський р-н, с. Орлівщина, , вул. Острівна 2-А	до 31 травня 2019
Спирт етиловий 96% (100 мл)	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	30 флакон	51215, Україна, Дніпропетровська область, Новомосковський р-н, с. Орлівщина, , вул. Острівна 2-А	до 31 травня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "АКТА ФАРМ ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**3 598,56 UAH з ПДВ**