

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04543536**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 – Агрохімічна продукція

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
Гігасепт АФ форте U, або еквівалент кращий	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	20 штука	49100, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13	до 31 грудня 2019
Гігазим, або еквівалент кращий	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	20 штука	49100, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13	до 31 грудня 2019
КвікДес нью	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	15 штука	49100, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13	до 31 грудня 2019
КвікДес нью серветки, або еквівалент кращий	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	30 штука	49100, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, вул. Космічна, 13	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЕПЛАЙФ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **70 735,00 УАН з ПДВ**