

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899673**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, вул.Ламана 4**

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
Буфер фосфатний для аналізатору Ексан ( для приготування 1000 мл розчину)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Реактиви лабораторні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	400 штуки	49000, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, вул. Ламана, 4	від 29 лютого 2016 до 03 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ Реагент**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 400,00 UAH з ПДВ**