

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ ДНІПРОДЗЕРЖИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
"ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37906554**
3. Місцезнаходження замовника: **51909, Україна, Днепропетровская область обл.,
м. Дніпродзержинськ, вул. Дніпропетровська, 1**

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
Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696500-0 — Реактиви лабораторні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	10 упаковка	51909, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпродзержинськ, вул.Менделеева,21	від 03 березня 2016 до 30 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Промінтермед**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 394,40 УАН з ПДВ**