

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОДЗЕРЖИНСЬКА МІСЬКА
ПОЛІКЛІНІКА №6" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26510572**
3. Місцезнаходження замовника: **51931, Україна, Днепропетровская область обл.,
місто Дніпродзержинськ, проспект Аношкіна,11**

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
Діагностичні засоби	ДК 021:2015: 33694000-1 — Засоби діагностичні ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	8 упаковка	51931, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпродзержинськ, пр. Аношкіна 11	від 24 березня 2016 до 31 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Плужниква О.В."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 713,00 УАН з ПДВ**