

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 7"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899888**
3. Місцезнаходження замовника: **49033, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, м. Дніпропетровськ, вул. Краснопільська, буд. 6-б**

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
Тест - смужки OneTouch Select	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 20.59.52-10.00 — Реагенти діагностичні або лабораторні багатоскладові, зокрема папір, просочений чи покритий діагностичними чи лабораторними реагентами	35 уп	49033, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, вул. Краснопільська 6-б	до 06 квітня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 600,00 УАН з ПДВ**