

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський протитуберкульозний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984754**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Днепропетровская область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Богданова, 2а**

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
хімічні реактиви та вироби медичного призначення для лабораторії	ДК 021:2015: 24315000-5 — Речовини хімічні неорганічні різні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	12666 упаковка	49006, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, вул. Богданова, 2а	від 18 квітня 2016 до 30 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП ПРАКСІС Торгова компанія**
10. Інформація про ціну пропозиції: **134 215,55 UAH з ПДВ**