

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Дніпродзержинська міська лікарня №1 Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985794**
3. Місцезнаходження замовника: **51925, Україна, Днепропетровская область обл., Дніпродзержинськ, вулиця Коваленка 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
Продукти хімічні різноманітні	ДК 021:2015: 33696500-0 — Реактиви лабораторні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	1 лот	Відсутнє	Відсутній

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: **2 097,00 UAH з ПДВ**