

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 9"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899715**
3. Місцезнаходження замовника: **49130, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, провулок Фестивальний, будинок 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
Реагент лабораторний для визначення фізико-хімічних процесів в гематологічних аналізаторах Реактив Пара 12 Екстенд №2,5 мл	ДК 021:2015: 33141510-8 — Продукти переробки крові ДК 016:2010: 21.10.6 — Залози та інші органи, екстракти цих речовин та інші речовини людського чи тваринного походження, н.в.і.у.	3 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, провулок Фестивальний, 1	до 06 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Інтермедика-Україна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 590,99 UAH з ПДВ**