

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ ОБЛАСНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985417**
3. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Днепропетровская область обл., Дніпропетровськ, вул. Байкальська, 9а**

| 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 |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Реактиви                              | ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові<br>ДК 016:2010: 21.10.6 — Залози та інші органи, екстракти цих речовин та інші речовини людського чи тваринного походження, н.в.і.у. | 16 набор                                                         | 49074, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, вул. Байкальська, 9а | до 30 червня 2016                                            |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ЕКОМЕДТЕСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 999,80 UAH з ПДВ**