

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 5""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899694**
3. Місцезнаходження замовника: **49128, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпропетровськ, вул.Братів Трофімових 111**

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 DIRUI H10 для аналізу сечі	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	72 упаковка	49128, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, вул. Велика Діївська (Бр. Трофімових), 111	від 11 липня 2016 до 15 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Пісоцький Олександр Олександрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 320,00 УАН з ПДВ**