

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги №11""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899757**
3. Місцезнаходження замовника: **49080, Україна, Днепропетровская область обл., М.ДНІПРОПЕТРОВСЬК, АМУР-НИЖНЬОДНІПРОВСЬКИЙ Р-Н , ВУЛ. ВИСОЦЬКОГО БУД. 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
Набір "Гемоглобін"	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	25 штуки	49080, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Висоцького 2А	від 18 липня 2016 до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Ткаченко С.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 784,00 УАН з ПДВ**