

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ ДНІПРОДЗЕРЖИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37906554**
3. Місцезнаходження замовника: **51909, Україна, Днепропетровская область обл., м. Дніпродзержинськ, вул. Дніпропетровська, 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
код за ДК 016:2010 (21.10.60-50.00) «Кров людська, кров тваринна терапевтичної, профілактичної чи діагностичної призначеності; культури мікроорганізмів; токсини (крім дріжджів)»; CPV 33694000-1 "Діагностичні засоби"	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.10.60-50.00 — Кров людська, кров тваринна терапевтичної, профілактичної чи діагностичної призначеності; культури мікроорганізмів; токсини (крім дріжджів)	519 упаковка	51909, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпродзержинськ, вул.Менделеева,21	від 20 липня 2016 до 30 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне акціонерне товариство "Медфарком-Центр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **61 086,30 UAH з ПДВ**