

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровське дванадцятье територіальне медичне об'єднання" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984820**
3. Місцезнаходження замовника: **49112, Україна, Днепропетровская область обл., Дніпропетровськ, вул.Електрична 15**

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
Буфер на ЕКСАН - 20, Заб. за ЦІЛЕМ-НІЛЬСЕНОМ - 6, Гемоглобін - 8, К-та сульфосаліцилова - 0.5кг, Діагн. моноклональний реагент- Анти-А - 6, Діагн. моноклональний реагент- Анти-В - 6, Діагн. моноклональний реагент- Анти-Д - 11, Олія імерсійна - 12, Тромбопластин - 6, Заб. за Романовським - 4, Калібратор глюкози - 10амп., Фіксатор еозину за Май-Грюнвальдом - 5л, К-та оцтова - 1л, Плазма Н - 1, Натрій лимоннокислий - 0.3кг, Кальцій хлористий 0.025 - 2	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	99 упаковка	49112, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 01 вересня 2016 до 30 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Кулик Юлія Анатоліївна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 399,00 UAH з ПДВ**