

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899762**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Днепропетровская область обл.,
місто Дніпропетровськ, ВУЛИЦЯ ПАНІКАХИ,
будинок 53**

| 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 |
|--|--|--|--|--|
| Пробірки для забору капілярної крові без капіляра К2 ЕДТА або К3 ЕДТА Кіма μ test або еквівалент | ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні | 3000 штуки | 49041, Україна, Днепропетровская область, м.Дніпропетровськ, вул.Панікахи,53 | від 12 вересня 2016 до 30 вересня 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: **9 999,00 UAH з ПДВ**