

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровський лікарсько-фізкультурний диспансер Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984027**
3. Місцезнаходження замовника: **49050, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, улица Ярославского, За**

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 Urine RS H-10 до аналізатора сечі CL-50	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	5 упаковка	49107, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпропетровськ, вул. Ярославського, За	від 14 жовтня 2016 до 20 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Подгорний Віктор Андрійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 410,18 UAH з ПДВ**