

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Царичанська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989585**
3. Місцезнаходження замовника: **51000, Україна, Дніпропетровська область обл., Царичанський район, смт. Царичанка, вул. КІРОВА, 134 А**

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
Медичні вироби; ДК 016:2010 код 21.20.2 «Препарати фармацевтичні, інші»; ДК 021:2015 код 33696200-7 «Реактиви для аналізів»	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові ДК 016:2010: 21.2 — Препарати фармацевтичні	80 штуки	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вул.Кірова,134А	від 20 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Групотест"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 247,00 UAH**