

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольська міська лікарня №4" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25539007**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Нікополь, проспект Трубників,50**

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
Діагностичн тест-системи DIA-HBV T2-12 192(96*2)-8наб., Діагностичн тест-системи DIA-HBV T1-12 96(12x8) -1наб Діагностичн тест-системи DIA-HCV T2-12 192(96*2)-9наб., "ВЛК-ВІЛ 1" стандартна сироватка для вн.лаб. На антитіла ВІЛ1-1фл., Діагностичн тест-системи DIA-HIV1/2, T-2-12192(96*2)-2наб..	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 20.14.6 — Ефіри, пероксиди, епоксиди, ацеталі та напівацеталі органічні; сполуки органічні, інші	21 наб	53201, Україна, Дніпропетровська область, місто Нікополь, проспект Трубників -50	від 24 жовтня 2016 до 01 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Гчкаленко Руслан Валерійович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 609,60 УАН з ПДВ**