

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Нікопольський районний центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37677525**
3. Місцезнаходження замовника: **53283, Україна, Дніпропетровська область обл., селище міського типу Червоногригорівка, вулиця Леніна будинок 31А**

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
Фотоколориметр КФК - 3 - 01	ДК 021:2015: 33159000-9 — Системи для клінічних хімічних аналізів ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1 штуки	53207, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, вул. Першотравнева 58а	від 30 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гальперін В.О.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 800,00 UAH з ПДВ**