

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги №11""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899757**
3. Місцезнаходження замовника: **49080, Україна, Дніпропетровська область обл., М.ДНІПРОПЕТРОВСЬК, АМУР-НИЖНЬОДНІПРОВСЬКИЙ Р-Н , ВУЛ. ВИСОЦЬКОГО БУД. 2А**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Автоматичний гематологічний аналізатор | ДК 021:2015: 38434570-2 — Гематологічні аналізатори                  | 1 штуки  | 49080, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпропетровськ, вул. Висоцького, 2А | від 18 листопада 2016 до 25 листопада 2016                   |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Інтермедика-Україна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **130 000,00 UAH**