

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
Індикатор стер. ІПС 132 □(ЗОВН.) №1000 -1уп., Індикатор стер. ІПС 132° (ВНУТР.) №1000 -1уп., С - реакт.протеїн латекс тест-1наб., Тест смужки для визначення альбумінурії в сечі (АльбуФан) №50-1уп., Тест смужки для визначення глюкози в сечі (ГлюкоФан) №50-1уп., Тест-смужки ДекаФАН (№100)-4уп., Техпластин - тест (100визн)-1уп., Техфибриноген(100визн)-1уп.,	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	11 уп	53201, Україна, Дніпропетровська область, місто Нікополь, проспект Трубників -50	від 01 грудня 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП «СКАНМЕД»**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 098,00 UAH з ПДВ**