

# 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 -Знаб., Діагностичн тест-системи DIA-HCV T2-12-Знаб., Діагностичн тест-системи DIA-HIV1/2, T-2--12-Знаб., "ВЛК-ВІЛ 1" стандартна сироватка для вн.лаб. На антигіла ВІЛ1-1фл.	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 20.14.6 — Ефіри, пероксиди, епоксиди, ацеталі та напівацеталі органічні; сполуки органічні, інші	10 наб	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): **ФОП "ПЕТРУСЕНКО ЮРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 453,60 УАН з ПДВ**