

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
Fnti-Salmonella H k TR1411 (1мл)-1амп., Anti-Salmonella O4 TR5302 (5мл)-1амп., Anti-Salmonella O4 TR5302 (1мл)-1амп., Anti-Salmonella O8 TR1306 (1мл)-1амп., Anti-Coli O 25:K11 TS2201 (1мл)-1амп., Anti-Coli O 114:K90 TS2208 (1мл)-1амп.,	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	6 шт	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): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ КРОЛЕНКО АНАТОЛІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 940,00 УАН з ПДВ**