

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Синельниківська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989160**
3. Місцезнаходження замовника: **52500, Україна, Дніпропетровська область обл., Синельникове, вул.Миру 52**

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
тест-реагенти для визначення групи крові	ДК 021:2015: 33696100-6 — Реактиви для визначення групи крові ДК 016:2010: 20.14.7 — Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні	35 уп	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул.Миру, 52	від 25 листопада 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ АРИСТОВ ЮРІЙ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 984,00 UAH з ПДВ**