

# 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
Дозатори одноканальні змінного об'єму	ДК 021:2015: 38437000-7 — Лабораторні піпетки та приладдя до них ДК 016:2010: 26.51.5 — Прилади для контролювання інших фізичних характеристик	2 штуки	49080, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, вул. Висоцького 2а	від 09 грудня 2016 до 16 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КИШИНСЬКА ОЛЬГА АНАТОЛІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 135,00 UAH з ПДВ**