

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №6" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26510572**
3. Місцезнаходження замовника: **51931, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Кам'янське, проспект Аношкіна,11**

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
Реактиви діагностичні	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	33 упаковка	51931, Україна, Дніпропетровська область, місто Кам'янське, проспект Аношкіна,11	від 19 грудня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Плужникова Ольга Василівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 000,00 УАН з ПДВ**