

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899762**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ ПАНІКАХИ, будинок 53**

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 - смужки One Touch Ultra № 50 в упаковці, тест - смужки One Touch Select № 50 в упаковці	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	35 упаковка	49041, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Панікахи, 53	від 01 лютого 2017 до 15 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВЕНТА. ЛТД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 627,42 УАН з ПДВ**