

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська поліклініка №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481369**
3. Місцезнаходження замовника: **58022, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Щербанюка,34А**

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
Діагностичні засоби: Діагностичні тест-смужки для аналізу сечі CITOLAB G - 50 уп. Діагностичні тест-смужки для аналізу глюкози, білка та кетонів у сечі CITOLAB 3GK - 3 уп. Швидкі імунохроматографічні тести для визначення антитіл до ВІЛ 1, 2 типу - 5 уп. Швидкі імунохроматографічні тести для визначення антитіл до гепатиту С - 5 уп. Швидкі імунохроматографічні тести для визначення HBsAg гепатиту В - 5 п.	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	68 упаковка	58022, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Щербанюка, 34А	від 13 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЄВСТІФЄЄВА НАТАЛІЯ ПЕТРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 600,00 UAH з ПДВ**