

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 4" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37862114**
3. Місцезнаходження замовника: **50071, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВОРІЗЬКИЙ РАЙОН/М.КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого, буд.21**

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
Розчин для очистки, фасування 50 мл.-72 шт., розчин для промивання ,фасування 1л.- 48 шт., розчин ізотонічний,фасування 20л.-6шт.(Mindray BC3000+), розчин ізотонічний,фасування 20л.-42шт. (Rayto RT7600), розчин ізотонічний,фасування 20л.-12шт. (MicroCC20Plus) розчин лізуючий ,фасування 500 мл.-12шт.(Mindray BC3000+), розчин лізуючий ,фасування 500 мл.-48шт.(Rayto RT7600),розчин лізуючий, фасування 1л.-12шт., детергент-ополіскувач, фасування 20л.-6шт.,контрольна кров Пара 12 Екстенд N 2,5 мл.-31шт., набір азопірамової проби 1200 проб.-2шт.	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	291 шт.	50071, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого,21	від 15 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кононенко Наталія Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **270 527,88 УАН з ПДВ**