

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**

ЛОТ 2 — Вироби медичного призначення (5 найменувань)

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
1 найменування - пробірки для дослідження сироватки об'єм 6 мл. з активатором згортання № 100 - 36 уп.; 2 найменування - пробірки для дослідження сироватки об'єм 5 мл. з активатором згортання та гелем № 100 - 35 уп.; 3 найменування - пробірки для гематологічних досліджень з КЗЕДТА, об'єм 200 мкл. з капіляром № 25 - 1200 уп.; 4 найменування - системи закриті для дослідження швидкості осідання еритроцитів, комплект № 100 - 4 уп. (комплекта); 5 найменування - тримач ESA 1 одноразовий №100 - 71 уп.	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1346 упак.	50071, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого, 21	від 28 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 Панікаревич Ніна Василівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **149 336,00 UAH з ПДВ**