

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 7"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899888**
3. Місцезнаходження замовника: **49033, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, м. Дніпро, вул. Краснопільська, буд. 6-б**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Лабораторні дослідження | ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні | 1 послуга | 49033, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Краснопільська 6-б | від 16 березня 2017 до 31 жовтня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДУ "Дніпропетровський обласний лабораторний центр МОЗ України"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 823,10 UAH з ПДВ**