

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДИТЯЧА МІСЬКА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 2"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984501**
3. Місцезнаходження замовника: **49101, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, ВУЛИЦЯ ВОЛОДИМИРА
АНТОНОВИЧА, будинок 29**

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 реактиви , код за «Єдиним закупівельним словником» ДК 021:2015 - 33690000-3 «Лікарські засоби різні».	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	10 одиниця	49101, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Володимира Антоновича,29	від 01 травня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ТОВ НВП Філісіт-Діагностика**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 424,32 UAH з ПДВ**