

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад " Марганецький центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37643585**
3. Місцезнаходження замовника: **53403, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Марганець, вул. ПАРКОВА, 15**

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
Швидкі імунохроматографічні тести для визначення антитіл до ВІЛ 1 та 2 типу	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	125 упаковка	53403, Україна, Дніпропетровська область, м. Марганець, вул. Паркова, 15	до 19 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕКСДІА ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 490,00 UAH з ПДВ**