

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Нікопольська станція переливання крові Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492440**
3. Місцезнаходження замовника: **53220, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Нікополь, проспект Трубників, 56, корпус 2**

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
Тест-смужки для визначення рівня АЛТ 30шт/уп	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	50 упаковка	53220, Україна, Дніпропетровська область, м.Нікополь, порспект Трубників 56 корп.2	від 03 травня 2017 до 31 жовтня 2017
Контроль універсальний 4×2 мл / уп	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	10 упаковка	53220, Україна, Дніпропетровська область, м.Нікополь, проспект Трубників 56 корп.2	від 03 травня 2017 до 31 жовтня 2017
Капіляри до аплікатору Reflotron 500 шт/уп	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	3 упаковка	53220, Україна, Дніпропетровська область, м.Нікополь, проспект Трубників 56 корп.2	від 03 травня 2017 до 31 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Діалог Діагностікс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **59 414,60 УАН з ПДВ**