

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2017-05-31-000721-b

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізька міська поліклініка № 5" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35229886**
3. Місцезнаходження замовника: **50000, Україна, Дніпропетровська обл., КРИВИЙ РІГ, площа Визволення, буд.2/1**

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
URE HP тест стріп	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	3 наб.	50000, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, пл. Визволення, 2/1	від 13 червня 2017 до 31 грудня 2017

## Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
мале приватне підприємство АНіС	20277962	50000, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, пр. Поштовий, буд,77  0564044216	8 025 UAH з ПДВ