

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ
ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24987654**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Дніпро, пл. Соборна, буд. 14**

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
леза для мікротомів та кріостатів	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2350 штуки	49005, Україна, Дніпропетровська область, місто Дніпро, площа Соборна, 14	від 19 червня 2017 до 30 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ АЛТ Україна Лтд**
10. Інформація про ціну пропозиції: **178 365,00 UAH з ПДВ**