

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26509095**
3. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Бехтерева 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
Імуноферментна тест-система для виявлення антитіл до вірусу імунодефіциту людини першого та другого типів	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	13 набір	49115, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Бехтерева, 1	від 21 серпня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДІАГНОСТИЧНІ СИСТЕМИ УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 461,00 УАН з ПДВ**