

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №7" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05411245**
3. Місцезнаходження замовника: **51900, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кам'янське, вул. Сергія Слісаренка, 3**

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
Реактиви для аналізів крові	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	73 одиниця	51900, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янське, С.Слісаренка, 3	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПНТП "Регіон"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **103 110,60 УАН з ПДВ**