

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 9"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899715**
3. Місцезнаходження замовника: **49130, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, провулок Фестивальний, будинок 1**

## ЛОТ 2 — Лот 2. Медичні розчини.

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
Розчин ізотонічний 20л Diluent, packaging: 20L. Реагент діагностичний для гематологічного аналізатора MICROCC 20+	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини	10 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	від 06 листопада 2017 до 31 грудня 2017
Лізуючий розчин 1л Lytic Reagent, packaging: 1L. Реагент діагностичний для гематологічного аналізатора MICROCC 20+	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини	50 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	від 06 листопада 2017 до 31 грудня 2017
Розчин для промивання 1л Enzymatic Cleaner, packaging: 1L. Реагент діагностичний для гематологічного аналізатора MICROCC 20+	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини	30 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	від 06 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ФОП Гребенюк Ірина Тимофіївна**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**122 506,60 UAH з ПДВ**