

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №6"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899736**
3. Місцезнаходження замовника: **49102, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Ближня, буд. 31**

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
Автоматичний гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	2 штуки	49102, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул.Ближня,31	від 15 грудня 2017 до 25 грудня 2017
Автоматичний біохімічний аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штуки	49102, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул.Ближня,31	від 15 грудня 2017 до 25 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Лаб-Універсум"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 564 340,00 УАН з ПДВ**