

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Синельниківська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989160**
3. Місцезнаходження замовника: **52500, Україна, Дніпропетровська область обл., Синельникове, вул.Миру 52**

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
Тест-реагенти для встановлення групи крові по системі АВО	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	82 флакон	52500, Україна, Дніпропетровська область, м.Синельникове, вул.Миру, 52	від 18 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ АРІСТОВА АНАСТАСІЯ ЮРІЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 998,00 UAH з ПДВ**