ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад "Дніпропетровське дванадцяте територіальне медичне об`єднання" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01984820**
3. Місцезнаходження замовника:	**49112, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул.Електрична 15**

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
лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	21 упаковка	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 26 березня 2018 до 31 березня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Борщова Наталія Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**9 240,00 UAH з ПДВ**