

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпропетровська міська поліклініка №2" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03568161**
3. Місцезнаходження замовника: **49100, Україна, Дніпропетровська область обл., М.ДНІПРОПЕТРОВСЬК, ЖОВТНЕВИЙ Р-Н , ПРОСП. ГЕРОЇВ БУД. 22**

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
РенаУпластин.Тромбопластин 8 мл (REF ПГ-5) Фібриноген-тест-У (ПГ10/1)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	4 набір	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пр. Героїв,22	від 19 лютого 2018 до 28 лютого 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: **7 700,00 UAH з ПДВ**