

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987913**
3. Місцезнаходження замовника: **51600, Україна, Дніпропетровська область обл., Верхнеднепровск,, ул. Гагарина, 16**

ЛОТ 4 — Лот№4 Тест-система для виявлення ВІЛ

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-система для виявлення ВІЛ	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	100 штука	51600, Україна, Дніпропетровська область, місто Верхньодніпровськ, Гагарина,16	до 20 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДБІОАЛЬЯНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 760,00 УАН з ПДВ**