

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська лікарня №5" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985205**
3. Місцезнаходження замовника: **49128, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпропетровськ, вулиця Братів Трофімових, будинок 111**

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
Швидкий імунохроматографічний тест для визначення антитіл до ВІЛ 1, 2 типу; Діагностичні тест-смужки СІТОЛАВ 10 (100 шт в уп); Швидкий тест для діагностики HBsAg, тест-картки (цільна/кров/сироватка/плазма) тест-картки	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	18 уп	49128, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Велика Діївська, буд.111	від 31 березня 2018 до 24 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Криштальян Мілена Вікторівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 257,55 UAH з ПДВ**