

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №11"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899757**
3. Місцезнаходження замовника: **49080, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, Амур-Нижньодніпровський район , вул. Висоцького, буд. 2А**

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
Швидкі імунохроматографічні тести для визначення антитіл до ВІЛ 1, 2 типу (1 шт/уп)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	300 штука	49080, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Висоцького 2а	до 15 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕКСДІА ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 860,00 УАН з ПДВ**