

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги №8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38783662**
3. Місцезнаходження замовника: **69014, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, Харчова будинок 2**

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 - смужки Accutrend Triglycerides 2 уп по 25 шт, Тест - смужки Accutrend Cholesterol 4 уп по 25 шт	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	6 уп	69014, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Запорізька область	до 16 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Діалог Діагностікс**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 098,72 UAH з ПДВ**