

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нікопольська міська лікарня №4" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25539007**
3. Місцезнаходження замовника: **53201, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Нікополь, проспект Трубників,50**

ЛОТ 1 — Тест-системи діагностичні

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
Діагностичні тест-системи DIA-HBV T2-12 (192 досл)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	7 наб	53201, Україна, Дніпропетровська область, м Нікополь, пр Трубників-50	до 14 грудня 2018
Діагностичні тест-системи DIA-HCV T2-12 (192 досл)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	6 наб	53201, Україна, Дніпропетровська область, м Нікополь, пр Трубників-50	до 14 грудня 2018
Діагностичні тест-системи DIA-HIV 1/2, T2-12 (192 досл)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	3 наб	53201, Україна, Дніпропетровська область, м Нікополь, пр Трубників-50	до 14 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВІСИК НАТАЛІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 300,00 UAH з ПДВ**