

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; Мембрана МГ-1 до Ексану; Скарифікатор безпечний одноразовий (уп. 6 по 1000 шт. в уп.).	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	26 шт	49128, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Велика Діївська,111	від 01 жовтня 2018 до 22 жовтня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ШИЯН ПАВЛО ВІКТОРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 810,00 УАН з ПДВ**