

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровський міський пологовий будинок № 1" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984524**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Воскресенська, 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
ID-Card "DiaClon ABO/Rh for newborns" A, B, AB, DVI+, ctl, AHG, для новонароджених, 4x12	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1 упаковка	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Воскресенська, 2	до 31 грудня 2018
ID-Card "LISS/Coombs", поліспецифічний AHG реагент для визначення присутності IgG, 4x12	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	12 штука	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Воскресенська 2	до 31 грудня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 654,34 UAH з ПДВ**