

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровська міська поліклініка №6" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36641092**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, Столярова,12**

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
33696500-0 Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	230 Одиниця	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, Столярова,12	до 07 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ШИЯН ГАЛИНА ГРИГОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 585,00 УАН з ПДВ**