

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "ОБЛАСНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985417**
3. Місцезнаходження замовника: **49074, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Байкальська, 9а**

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
Антиген кардіоліпіновий для РМП	ДК 021:2015: 33141625-7 — Діагностичні набори	15 упаковка	49074, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Байкальська,9а	від 20 березня 2019 до 10 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Андрющенко Марина Євгенівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **43 350,00 UAH з ПДВ**