

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899762**
3. Місцезнаходження замовника: **49041, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. ПАНІКАХИ, буд. 53**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Швидкий імунохроматографічний тест для визначення HBsAg гепатиту В. 1 шт/уп ; Швидкий імунохроматографічний тест для визначення антитіл до гепатиту С. 1 шт/уп

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коды 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 HBsAg гепатиту В. 1 шт/уп	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	900 упаковка	49041, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Панікахи, 53	до 31 грудня 2019
Швидкий імунохроматографічний тест для визначення антитіл до гепатиту С. 1 шт/уп	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	900 упаковка	49041, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул. Панікахи, 53	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЕКСДІА ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 000,00 UAH з ПДВ**