

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДУ "Дніпропетровський обласний лабораторний центр МОЗ України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38431598**
3. Місцезнаходження замовника: **49064, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, вул. Щербаня, 6**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Газовий хроматограф	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 шт	49064, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Щербаня, 6	до 15 жовтня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ШИМЮКРЕЙН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **721 800,00 UAH з ПДВ**