

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Днепропетровская область обл., Днепропетровск, пл. Жовтнева, 14**

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
пристрої для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів	ДК 021:2015: 33194000-6 — Апарати та інструменти для переливання та вливання ДК 016:2010: 32.50.13-63.00 — Апаратура для переливання крові (крім пляшок скляних спеціальних для зберігання крові)	11000 штуки	49005, Україна, Днепропетровская область, Дніпропетровськ, пл. Жовтнева, 14	до 16 листопада 2015

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **38 799,00 UAH з ПДВ**