

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484126**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, ВИННИЦКАЯ ОБЛ. обл.,
Винница, м. Вінниця, вул. ХМЕЛЬНИЦЬКЕ
ШОСЕ 96**

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
Діагностичний моноклональний реагент анти-А(100доз/10мл)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.2 —	70 шт	21029, УКРАИНА, ВИННИЦКАЯ ОБЛ., Винница, хм. Шоссе 96	від 11 квітня 2016 до 31 грудня 2016
Діагностичний моноклональний реагент анти-В(100доз/10мл)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.2 —	70 шт	21029, УКРАИНА, ВИННИЦКАЯ ОБЛ., Винница, хм. Шоссе 96	від 11 квітня 2016 до 31 грудня 2016
Діагностичний моноклональний реагент анти-Д(100доз/10мл)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.2 —	5 шт	21029, УКРАИНА, ВИННИЦКАЯ ОБЛ., Винница, хм. Шоссе 96	від 11 квітня 2016 до 31 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 950,00 UAH з ПДВ**