

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЗБАРАЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА КОМУНАЛЬНА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000702**
3. Місцезнаходження замовника: **47302, Україна, Тернопольська область обл., Збаразький район, місто Збараж, ВУЛИЦЯ ПАВЛОВА, будинок 2**

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
Контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1 450мл	ДК 021:2015: 33141000-0 — Матеріали витратні медичні нехімічні та гематологічні, одноразові ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	160 штуки	47302, Україна, Тернопольська область, м. Збараж, Тернопільська обл., м. Збараж, вул. Павлова, 2	від 20 квітня 2016 до 22 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ЛЕДУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 073,60 UAH з ПДВ**