

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Нововолинська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983016**
3. Місцезнаходження замовника: **45400, Україна, Волинська область обл., місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7**

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 подвійний для крові 450/450 (або еквівалент) з розчином антикоагулянту, що містить аденін (ЦФДА-1 або еквівалент) 560 шт.; Контейнер подвійний для крові 350/350 (або еквівалент) з розчином антикоагулянту, що містить аденін (ЦФДА-1 або еквівалент) 240 шт.	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	800 шт	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7	до 29 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: **39 999,00 УАН з ПДВ**