

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Чернігівська обласна станція переливання крові" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006886**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, Пирогова, 13**

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
Очищуючий реагент, 20 л - 2 набори; розчинник, 20 л - 4 набори; лізуючий реагент SN вільний, 500 мл - 2 набори; ферментний очищуючий розчин Forte, 100 мл - 3 набори; контроль гематологічний норма НАЕМ 12, 2,5 мл - 3 набори.	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	14 набір	Відсутнє	від 19 травня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ПРОМО-МЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 099,00 УАН з ПДВ**