

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Миколаївська обласна станція переливання крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483339**
3. Місцезнаходження замовника: **54029, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, пров. Радіо, 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
Крісло донорське КД-5 червоного коліру (СДМ - Харків)	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини	1 шт	54029, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, провулок Радіо, 2	до 31 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Ічкаленко Руслан Валерійович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 400,00 УАН з ПДВ**