

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Одеський обласний клінічний медичний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21008313**
3. Місцезнаходження замовника: **65049, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул.Суднобудівна,1**

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
Набір Тромбіновий час 10x5 мл. Набір калібраторів для визначення гліколізованого гемоглобіну TruCal HbA1c liquid Глікозильований гемоглобін (R12x15ml + R2 1x10 ml) Холестерин HDL ОСАДЖУЮЧИЙ РЕАГЕНТ (1 x 50 мл.) Тропонін-тест. Одноступеневий тест на визначення Тропоніну I, тест-картка (цільна кров/сироватка/плазма), комплект включає піпетку, спиртові серветки (2шт.), ланцет, розчинник. Тест-система для визначення ВІЛ. Одноступеневий тест для визначення антитіл до ВІЛ 1/2 тип Сартіве, тест-картка (цільна кров/сироватка/плазма), комплект включає піпетку, спиртові серветки. TSH Тиреотропний гормон, 96 визнач Free T3 Вільний трийодтиронін, 96 визнач Free T4 Вільний тироксин, 96 визнач Антитіла до тиреоїдної пероксидази, 96 визнач Раково-ембріональний антиген, 96 визнач. СА 19-9 Раковий маркер ш.к.т., 96 визнач Пара 12 Екстенд N Para 12 Extend N,	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	118 шт	65049, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Суднобудівна 1.	до 31 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **54 461,66 УАН з ПДВ**