

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Криворізька станція переливання крові" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986606**
3. Місцезнаходження замовника: **50051, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Кривий Ріг, вулиця Медична будинок 12**

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
Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні (жовтий наконечник для піпеточного дозатора типу Gilson, нестерильний (0-200 мкл))	ДК 021:2015: 38437000-7 — Лабораторні піпетки та приладдя до них ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	100 уп	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 12	до 31 грудня 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: **24 000,00 УАН з ПДВ**