

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Дніпропетровська обласна станція переливання крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985434**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Дніпропетровськ, вул.Героїв Сталінграду, 17**

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
відріз марлевий медичний нестерильний 500смх90см	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	300 штуки	49069, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул.Героїв Сталінграду,17	від 25 жовтня 2016 до 30 листопада 2016
бинт марлевий медичний нестерильний 7мх14см	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	2000 штуки	49069, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул.Героїв Сталінграду,17	від 25 жовтня 2016 до 30 листопада 2016
Вата медична гігроскопічна гігієнічна нестерильна-100,0(уп)	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	30 штуки	49069, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул.Героїв Сталінграду,17	від 25 жовтня 2016 до 30 листопада 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **13 146,00 УАН з ПДВ**