

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеська обласна станція переливання крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480878**
3. Місцезнаходження замовника: **65039, Україна, Одеська область обл., Одеса, Бісквітний провулок,2/3**

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
Контейнери одноразового застосування для заготівлі крові з ЦФДА-1, подвійні, 450/400	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові ДК 016:2010: 32.50.13-63.00 — Апаратура для переливання крові (крім пляшок скляних спеціальних для зберігання крові)	2960 штуки	65039, Україна, Одеська область, Одеса, провулок Бісквітний 2/3	від 10 листопада 2016 до 15 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛЕДУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **161 780,58 УАН з ПДВ**