

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
Хладон	ДК 021:2015: 24321000-0 — Вуглеводні ДК 016:2010: 20.11.1 — Гази промислові	107 кілограмми	49069, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпропетровськ, вул.Героїв Сталінграду,17	від 25 листопада 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АУРІЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 067,00 УАН з ПДВ**