

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ"Запорізьке обласне бюро судово-медичної експертизи"ЗОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005177**
3. Місцезнаходження замовника: **69068, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул.Чарівна,30**

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
Реактиви для визначення груп крові	ДК 021:2015: 33696100-6 — Реактиви для визначення групи крові ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	40 шт	69068, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Чарівна 28а	від 01 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 СІМЕСТА ВААЛ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 000,00 УАН з ПДВ**