

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Чернігівська обласна станція переливання крові" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006886**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, Пирогова, 13**

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
Маска медична одноразова нестерильна - 500шт, нарукавники медичні одноразові 100 пар, комплект одягу хірургічний 110см - 100 шт, шапочка-берет нестерильна мала (біла/зелена) - 500 шт.	ДК 021:2015: 35113400-3 — Захисний одяг ДК 016:2010: 32.50.5 — "Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші"	1200 штуки	Відсутнє	від 23 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СІРЯЧЕНКО ІРИНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 300,00 UAH з ПДВ**