

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Одеський обласний шкірно-венерологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02008336**
3. Місцезнаходження замовника: **65006, Україна, Одеська область обл., Одеса, Академіка Воробйова, 5**

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
Набори для плазмаферезу у складі: плазмафільтр мембранний та одноразовий комплект магістралей - 20 шт.	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	20 штуки	65006, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5.	від 05 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП Полоцкий Игорь Викторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 200,00 УАН з ПДВ**