

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Нікопольська станція переливання крові Дніпропетровської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492440**
3. Місцезнаходження замовника: **53220, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Нікополь, проспект Трубників, 56, корпус 2**

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
ДК 016:2010 -32.50.1 "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні" (Пристрій полімерний для переливання крові та компонентів з контейнерів полімерних одноразового застосування , типу ПК 22-02)	ДК 021:2015: 33194200-8 — Пристрої та інструменти для переливання крові ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	360 штуки	53220, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, проспект Трубників 56 корпус 2	від 12 грудня 2016 до 19 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 692,00 UAH з ПДВ**