

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізька обласна станція переливання крові" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05499085**
3. Місцезнаходження замовника: **69035, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вулиця Правди, буд.32**

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 аналізатору вільного гемоглобіну	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	4 уп	69035, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Правди (Л.Жаботинського), б.32	від 19 грудня 2016 до 23 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Фармаско"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 435,52 УАН з ПДВ**