

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинська обласна станція переливання крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982867**
3. Місцезнаходження замовника: **43010, Україна, Волинська область обл., М.ЛУЦЬК , ПРОСП. ВОЛІ БУД. 47**

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
Подвійні контейнери Tegimo 450/400 мл. з розчином антикоагулянту, що містить аденін- ЦФДА-1, з ЗУГом та пристроєм для взяття крові в вакуумну пробірку	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові ДК 016:2010: 22.22.1 — Тара пластмасова	1440 штуки	43010, Україна, Волинська область, м. Луцьк, проспект Соборності, буд. 47	від 16 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "БАЛАБУШКА ТАРАС КОСТЯНТИНОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **129 988,80 УАН з ПДВ**