

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Лубенська обласна станція переливання крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999371**
3. Місцезнаходження замовника: **37503, Україна, Полтавська область обл., місто Лубни, вул. Лісна, 23**

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
Тест-система DiA-HCV (480 досліджень)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 шт	37503, Україна, Полтавська область, Лубни, вул. Лісна, 23	від 13 лютого 2017 до 28 лютого 2017
Тест-система DiA-HBV (480 досліджень)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 шт	37503, Україна, Полтавська область, Лубни, вул. Лісна, 23	від 13 лютого 2017 до 28 лютого 2017
Тест-система DiA-IgG-IgM-Треп (480 досліджень)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 шт	37503, Україна, Полтавська область, Лубни, вул. Лісна, 23	від 13 лютого 2017 до 28 лютого 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 296,00 УАН з ПДВ**