

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна комунальна установа "Вінницька обласна станція переливання крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484474**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Пирогова, 48**

ЛОТ 1 — Пакети для забору плазми (код 33141614-7 згідно ДК 021:2015(CPV))

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
Контейнер полімерний подвійний (порожній) для компонентів крові з голкою полімерною одноразового застосування стерильний («Компопласт 300/300» або еквівалент).	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2000 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, Пирогова, 48	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛЕДУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **65 484,00 УАН з ПДВ**