

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Чернігівська обласна станція переливання крові" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006886**
3. Місцезнаходження замовника: **14005, Україна, Чернігівська область обл., Чернігів, Пирогова, 13**

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
Швидкий тест для діагностики мульти-інфекції (ВІЛ, гепатит С, гепатит В HBsAg, сифіліс), тест-картки	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	20 штуки	Відсутнє	від 17 лютого 2017 до 24 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Вектор-Бест-Україна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 600,00 UAH з ПДВ**