

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська обласна станція переливання крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985434**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, ПРОСПЕКТ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 17**

ЛОТ 2 — «Реактиви для гематологічного аналізатора типу SWELAB ALfa»

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 гематологічного аналізатора типу SWELAB ALfa»	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	41 одиниць	49069, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, просп.Богдана Хмельницького,17	від 23 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Лаб-Універсум"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **103 828,80 УАН з ПДВ**