

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Криворізька станція переливання крові" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986606**
3. Місцезнаходження замовника: **50051, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Кривий Ріг, вулиця Медична будинок 12**

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
Середовище поживне сухе Тіогліколове (для контролю стерильності)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	12 уп	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 12	від 06 березня 2017 до 31 грудня 2017
Середовище поживне сухе Агар поживний	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	8 уп	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 12	від 06 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Беяченко Віта Григорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 999,00 UAH з ПДВ**