

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **СОКАЛЬСЬКА ФІЛІЯ ЛЬВІВСЬКОГО ОБЛАСНОГО ЦЕНТРУ СЛУЖБИ КРОВІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22382947**
3. Місцезнаходження замовника: **80000, Україна, Львівська обл. обл., Сокаль, вул. Я. Мудрого 28**

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
Пакети для забору крові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1854 шт	80000, Україна, Львівська обл., Сокаль, Я.Мудрого,28	від 17 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПЕТРУСЕНКО ЮРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **169 678,08 УАН з ПДВ**