

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Рівненська обласна станція переливання крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000079**
3. Місцезнаходження замовника: **33014, Україна, Рівненська область обл., м. Рівне, вул. Степана Бандери, 31**

| 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 для заготівлі крові потрійний 450 мл з консервантом ЦФДА-1 | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 1860 штуки | 33014, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Степана Бандери, 31 | до 30 вересня 2017 |
| Контейнер для заготівлі крові потрійний 450 мл з розчином антикоагулянту, що не містить аденін та розчином консерванту, що містить аденін | ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали | 120 штуки | 33014, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Степана Бандери, 31 | до 30 вересня 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: **152 796,00 УАН з ПДВ**