

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКУ "Чернівецький обласний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005800**
3. Місцезнаходження замовника: **58023, Україна, Чернівецька область обл., м. Чернівці, вул. Фастівська, 20**

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
Система ПР 21-01	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	18500 штуки	58023, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, Фастівська, 20	від 26 червня 2017 до 31 грудня 2017
Система ПК 21-02	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	50 штуки	58023, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, Фастівська, 20	від 26 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **122 211,50 UAH з ПДВ**