

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна комунальна установа "Вінницька обласна станція переливання крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484474**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Пирогова, 48**

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
Дозатор одноканальний змінного об'єму Biohit для ручної роботи для точного та відтвореного дозування рідких середовищ на основі принципу повітряного заміщення	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	4 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, буд. 48	до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЛІЯ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІАМЕБ" В МІСТІ КИЇВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 000,00 УАН з ПДВ**