

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Лубенська обласна станція переливання крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999371**
3. Місцезнаходження замовника: **37503, Україна, Полтавська область обл., місто Лубни, вул. Лісна, 23**

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 порожній одинарний на 300 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	120 шт	37503, Україна, Полтавська область, Лубни, вул. Лісна, 23	від 02 жовтня 2017 до 30 листопада 2017
контейнери для крові 450/400 з ЦФДА-1 та портом для пробірок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	560 шт	37503, Україна, Полтавська область, Лубни, вул. Лісна, 23	від 02 жовтня 2017 до 30 листопада 2017
контейнери для крові 350/300 з ЦФДА-1 та портом для пробірок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 шт	37503, Україна, Полтавська область, Лубни, вул. Лісна, 23	від 02 жовтня 2017 до 30 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Оптіматрейдінг"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **40 000,00 UAH з ПДВ**