

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Криворізька станція переливання крові" ДОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986606**
3. Місцезнаходження замовника: **50051, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Кривий Ріг, вулиця Медична будинок 12**

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
Вакуумна пробірка, 9 мл, без наповнювача, з червоною кришкою, 16x100мм	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3500 шт	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 12	від 01 листопада 2017 до 30 листопада 2017
Вакуумна пробірка, 8 мл, гель + активатор згортання, з жовтою кришкою, 16x100мм	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3500 шт	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 12	від 01 листопада 2017 до 30 листопада 2017
Пробірка Еппендорф, 2,0мл	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	11000 шт	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 12	від 01 листопада 2017 до 30 листопада 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **20 849,00 UAH з ПДВ**