

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізька обласна станція переливання крові" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05499085**
3. Місцезнаходження замовника: **69035, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вулиця Правди, буд.32**

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
Рукавички медичні оглядові одноразового використання	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	11500 пар	69035, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Правди буд. 32, Вознесенівський район	від 12 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТД "КАМПУС КОТТОН КЛАБ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 222,15 УАН з ПДВ**