

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. Коды 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
1. Рукавички медичні латексні: рукавички нестерильні припудрені - 8000 пар (2500 пар - розмір S, 5000 пар - розмір M, 500 пар - розмір L); рукавички стерильні припудрені - 350 пар (150 пар - розмір M, 150 пар - розмір S, 50 пар - розмір L); рукавички нестерильні неприпудрені - 400 пар (320 пар - розмір M, 80 пар - розмір S). 2. Вата медична гігієнічна нестерильна (100 гр) - 240 шт. 3. Марлевий відріз медичний нестерильний 500смх90 см - 20 шт.	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	17760 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, буд. 48	до 15 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: **12 267,34 УАН з ПДВ**