

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "КМУ "Центр первинної медико-санітарної допомоги "Роша""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33628165**
3. Місцезнаходження замовника: **58004, Україна, Чернівецька область обл., м. Чернівці, вул. Горіхівська, 3**

## ЛОТ 3 — Штативи для переливання крові

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
Штативи ШДВ-Е для тривалих вливань	ДК 021:2015: 33192330-4 — Штативи для переливання крові	6 штуки	58004, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Горіхівська ,3	від 04 грудня 2017 до 25 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЛИТВИНЕНКО ГАННА ПЕТРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 498,00 UAH з ПДВ**