

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКУ "Чернівецький обласний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005800**
3. Місцезнаходження замовника: **58023, Україна, Чернівецька область обл., м. Чернівці, вул. Фастівська, 20**

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
Система ПР для переливання інфузійних розчинів	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	30000 штуки	58023, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, Фастівська, 20	від 22 лютого 2018 до 31 грудня 2018
Система світлозахистна для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	3000 штуки	58023, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, Фастівська, 20	від 22 лютого 2018 до 31 грудня 2018

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: **275 700,00 UAH з ПДВ**