

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Одеський обласний центр нефрології та діалізу" Одеської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01111138**
3. Місцезнаходження замовника: **65017, Україна, Одеська область обл., місто Одеса, Люстдорфська дорога , будинок 1**

ЛОТ 1 — Шприці, катетеризаційні набори по Сельдінгеру для гемодіалізу та інші матеріали одноразового використання

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
Шприці, катетеризаційні набори по Сельдінгеру для гемодіалізу та інші матеріали одноразового використання	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	404430 шт	65017, Україна, Одеська область, м Одеса, вул. Люстдорфська дорога, 1	до 20 грудня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **620 866,10 УАН з ПДВ**