

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Одеська обласна станція переливання крові" Одеської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480878**
3. Місцезнаходження замовника: **65039, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, Бісквітний провулок, 2/3**

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
Моп (запасний) до системи «Vermor»	ДК 021:2015: 39520000-3 — Готові текстильні вироби	70 штука	65039, Україна, Одеська область, Одеса, провулок Бісквітний 2/3	від 23 липня 2018 до 31 грудня 2018
Моп Progressiv	ДК 021:2015: 39520000-3 — Готові текстильні вироби	50 штука	65039, Україна, Одеська область, Одеса, провулок Бісквітний 2/3	від 23 липня 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 "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 160,00 UAH з ПДВ**