

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізький онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986380**
3. Місцезнаходження замовника: **50048, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул Дніпропетровське шосе, буд 41**

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
1. Чашки для зразків, упаковка 1000 шт - 1 упаковка; 2. Система для забору крові, упаковка 50 шт - 4 упаковки; 3. Реакційна кювета 160 стріпів - 5 упаковок; 4. Пластикова кювета ОРТ-W, упаковка 500 шт - 10 упаковок	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20 упак.	50048, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул Дніпровське шосе, 41	до 31 грудня 2018
Марля медична нестерильна в рулоні 1000 м	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	15 рул	50048, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул Дніпровське шосе, 41	до 31 грудня 2018
Шприц одноразового застосування з голкою 120 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 шт.	50048, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул Дніпровське шосе, 41	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ПП Вівон**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**244 700,00 УАН з ПДВ**