

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Рівненська обласна станція переливання крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000079**
3. Місцезнаходження замовника: **33014, Україна, Рівненська область обл., місто Рівне, вул. Степана Бандери, 31**

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
Пробірка вакуумна з активатором згортання, діаметр 16*100мм. об'єм 9 мл. стерильна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	8000 шт	33014, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Ст. Бандери, 31	до 30 листопада 2018
Пробірка КЗЕДТА об'єм 200мкл. стерильна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	150 шт	33014, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Ст. Бандери, 31	до 30 листопада 2018
Пробірка КЗЕДТА об'єм 500 мкл стерильна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	250 шт	33014, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Ст. Бандери, 31	до 30 листопада 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЕксімКаргоТрейд**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 489,00 UAH з ПДВ**