

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2019-02-19-002325-b

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Вінницька міська клінічна лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484126**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька обл., місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе, 96**

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
Препарати крові	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	5 найменувань	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Хмельницьке шосе, 96	до 31 грудня 2019

## Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
Обласна комунальна установа "Вінницька обласна станція переливання крові"	05484474	21018, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Пирогова, 48  0432671959	34 383.16 UAH