

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласна комунальна установа "Вінницька обласна станція переливання крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484474**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Пирогова, 48**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Стерильна пластирна пов'язка на нетканній основі 9смх10см в індивідуальній упаковці	ДК 021:2015: 39550000-2 — Вироби з нетканних матеріалів	12850 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 48	до 31 серпня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ 'ТОРГОВО-ПРОМИСЛОВА КОМПАНІЯ 'АВІТАЛЬ'**
10. Інформація про ціну пропозиції: **40 000,00 UAH з ПДВ**