

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Волинська обласна станція переливання крові м. Володимир-Волинський" Волинської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13366524**
3. Місцезнаходження замовника: **44700, Україна, Волинська область обл., ЛУЦЬК, м.Володимир-Волинський вул.Северина Наливайка, буд18**
- 3¹. 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
Набори діагностичних моноклональних реагентів для визначення груп крові людини за системою АВО «Rhesus» та імунних антитіл «Групотест».	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	160 флак.	44700, Україна, Волинська область, ВОЛОДИМИР-ВОЛИНСЬКИЙ, вул. Северина Наливайка,18	до 20 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **30 228,00 УАН з ПДВ**