

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Вінницький обласний центр служби крові Вінницької обласної Ради"**
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 PinnaPad 9смх10см - 625 шт., пластир на нетканній основі PinnaRoll 1,25смх5м - 312 шт.	ДК 021:2015: 39550000-2 — Вироби з нетканних матеріалів	937 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Пирогова, 48	до 20 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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: **3 100,00 UAH з ПДВ**