

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Вінницька обласна клінічна дитяча інфекційна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34004453**
3. Місцезнаходження замовника: **21032, Україна, ВИННИЦКАЯ ОБЛ. обл.,
Вінниця, м. Вінниця вул. Київська 68**

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
Транспортна пробірка-тампон	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	1000 шт	21032, Україна, ВИННИЦКАЯ ОБЛ., Вінниця, Київська,68	від 26 травня 2016 до 31 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Сенте-Лаб**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 799,00 UAH з ПДВ**