

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Могилів-Подільська ОТЛ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34009713**
3. Місцезнаходження замовника: **24000, Україна, Вінницька область обл., Могилів-Подільський, Пр-т. Незалежності, 62**

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
медичні препарати крім стоматологічних	ДК 021:2015: 33697000-2 — Медичні препарати, крім стоматологічних матеріалів ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	1 лот	24000, Україна, Вінницька область, м.Могилів-Подільський, проспект Незалежності	до 25 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 429,01 УАН з ПДВ**