

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Гайсинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36205651**
3. Місцезнаходження замовника: **23700, Україна, Вінницька область обл., місто Гайсин, м. Гайсин, вул. Гурвіча, 1, Вінницька обл.**

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
Інвалідна коляска OSD-USTC-45	ДК 021:2015: 33193120-6 — Інвалідні візки ДК 016:2010: 30.92.2 — Коляски інвалідні, крім частин і приладдя	1 шт	23700, Україна, Вінницька область, м.Гайсин, вул. В'ячислава Чорновола, 1(Гурвіча,1), м.Гайсин, Вінницька обл.	до 09 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП "Піунов Сергій Валерійович"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **5 700,00 UAH з ПДВ**