ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ГП "Бершадська окружна лікарня інтенсивного лікування"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982494**

3. Місцезнаходження замовника: **24400, Украина, Винницкая область обл., м. Бершадь, вул. Будкевича, буд. 2**

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
інфузійні розчини	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини	25 штуки	24400, Украина, Винницкая область, м. Бершадь, вул. Будкевича, 2	від 19 вересня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю " Медичний Центр "М.Т.К."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **60 249,91 UAH з ПДВ**