

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний спеціалізований клінічний диспансер радіаційного захисту населення**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982270**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, В. Стуса 11**

ЛОТ 3 — Ліки

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
Ліки, 4 найменування	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	900 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, В. Стуса, 11	від 25 жовтня 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **173 000,00 UAH з ПДВ**