

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Немирівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982614**
3. Місцезнаходження замовника: **22800, Україна, Вінницька область обл.,  
Немирів, Євдокименка, 21**

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 ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	586 шт	22800, Україна, Вінницька область, м. Немирів, вул. Євдокименка. 21	від 09 листопада 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: **13 376,71 UAH з ПДВ**