ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Тростянецький РЦ ПМСД**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36892237**

3. Місцезнаходження замовника: **24300, Україна, Вінницька область обл., Тростянець, Вінницька область смт.Тростянець вул. Мічуріна,60**

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
2Х-КАНАЛЬНИЙ КОАГУЛОМЕТР	ДК 021:2015: 33100000-1 — Медичне обладнання ДК 016:2010: 26.60.1 — Устатковання радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устатковання	1 шт	24300, Україна, Вінницька область, смт Тростянець, Вінницька область, смт Тростянець, вул..Мічуріна, 60	від 17 листопада 2016 до 21 листопада 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЛІЯ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІАМЕБ" В МІСТІ КИЇВ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **50 500,00 UAH з ПДВ**