

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Вінницький регіональний клінічний лікувально-діагностичний центр серцево-судинної патології""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39183149**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96**

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
Йопамідол	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	23 литр	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96	від 23 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ "Фармак"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **160 022,50 UAH з ПДВ**