

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВОСТМО "Фтизіатрія"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484008**
3. Місцезнаходження замовника: **23233, Україна, Вінницька область обл., село Бохоники, Комплекс будівель і споруд, буд. б/н**

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
Медичні розчини	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 21.10 — Продукція фармацевтична основна	8 лот	23233, Україна, Вінницька область, село Бохоники, комплекс будівель і споруд, буд. б/н	від 21 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: **9 920,61 UAH з ПДВ**