

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Вінницький районний медичний центр ПМСД**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37489689**
3. Місцезнаходження замовника: **23222, Україна, Вінницька область обл.,  
Вінниця, Вінницька обл. Вінницький р-он., с.  
Якушинці вул. Набережна,11.**

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
Перев'язувальні матеріали	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали ДК 016:2010: 21.20.24-40.00 — Вата, марля та подібні вироби, вкриті фармацевтичними речовинами, розфасовані для роздрібною торгівлі, н.в.і.у.	19091 шт	21029, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вул.Хмельницьке шосе,92	від 30 листопада 2016 до 08 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 430,00 УАН з ПДВ**