

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03082760**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл.,
Вінниця, м. Вінниця, Хмельницьке шосе,108**

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
Системи для клінічних хімічних аналізів (Закрита тест-система CobasIntegra)	ДК 021:2015: 33159000-9 — Системи для клінічних хімічних аналізів ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	25 шт	21029, Україна, Вінницька область, м Вінниця, Хмельницьке шосе 108	від 19 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Діалог Діагностікс**

10. Інформація про ціну пропозиції: **16 566,44 УАН з ПДВ**