

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484126**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька обл. обл., Вінниця, м. 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
Рентгенівська плівка	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частина до аудіо- та відеообладнання	200 ед.	21029, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Хмельницьке шосе, 96	від 20 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Парсек"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **212 635,75 УАН з ПДВ**