

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Бершадська окружна лікарня інтенсивного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982494**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницька область обл., м. Бершадь, вул. Будкевича, буд. 2**

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
цертофікс набір для катетеризації центральних вен по Сельдингеру B Braun	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	30 набір	24400, Україна, Вінницька область, Бершадь, Будкевича, 2	від 21 березня 2017 до 28 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЕКОМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 074,84 УАН з ПДВ**