

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький міський клінічний пологовий будинок №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484451**
3. Місцезнаходження замовника: **21001, Україна, Вінницька обл. обл., Вінниця, м.Вінниця вул. проспект Коцюбинського,50**

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
Пологове ліжко - трансформер	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт	21001, Україна, Вінницька обл., Вінниця, проспект Коцюбинського,50	до 31 грудня 2017
Електричне гінекологічне крісло	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт	21001, Україна, Вінницька обл., Вінниця, проспект Коцюбинського,50	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ЛІВІН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **541 987,10 UAH з ПДВ**