

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Барська районна стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25918957**
3. Місцезнаходження замовника: **23000, Україна, Вінницька область обл., місто Бар, вул.Нахімова, 21**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Стерилізатор повітряний ГП-20 | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 1 шт | 23000, Україна, Вінницька область, Бар, вул. Європейська, 21 | від 01 березня 2017 до 29 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Шостка Олег Володимирович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 350,00 UAH з ПДВ**