

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Міська лікарня "Центр матері та дитини"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25500212**
3. Місцезнаходження замовника: **21019, Україна, Вінницька область обл., Місто Вінниця, Вулиця Маяковського, будинок 138**

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
Апарат неінвазивної штучної вентиляції легенів та СРАР терапії для новонароджених	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 од	21019, Україна, Вінницька область, місто Вінниця, вулиця Маяковського, будинок 139	від 08 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ РЕНЕССАНС-МЕДИКАЛ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **635 000,00 UAH з ПДВ**