

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний спеціалізований клінічний диспансер радіаційного захисту населення**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982270**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, В. Стуса 11**

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
Одноразові системи для переливання інфузійних розчинів,	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	13135 штуки	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, В. Стуса, 11	до 20 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **52 014,60 UAH**