

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Барська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982488**
3. Місцезнаходження замовника: **23000, Україна, Вінницька область обл., місто Бар, вулиця Каштанова, будинок 34**

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
Шприцевий насос BeneFusion SP1	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	1 шт	23000, Україна, Вінницька область, м.Бар, Вінницька обл.	від 12 травня 2017 до 01 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗДРАВО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 000,00 УАН з ПДВ**