

# 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
Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (автоматична машина отримання зображень)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	21019, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Маяковського, буд. 138	від 15 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Ульянов Акіндін Іосипович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **182 000,00 УАН з ПДВ**