

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "ВО наркодиспансер "Соціотерапія"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483931**
3. Місцезнаходження замовника: **21005, Україна, Вінницька область обл.,
Вінниця, вул. Пирогова, 109-В**

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
системи для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів з металевою голкою	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	1600 тисяч штук	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова 109 В	від 11 серпня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВИРОБНИЧО-
ТОРГІВЕЛЬНА КОМПАНІЯ "ТЕМОПЛАСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 964,00 UAH з ПДВ**