

# 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
натрію хлорид розчин дл інфузій 0,9% 200мл,- 1440 фл. реосорбілакт розчин, 200 мл.- 480 фл., глюкоза розчин для інфузій 5%, 200 мл.- 720 фл.	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини	2640 флакон	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова 109 В	від 18 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 "Медичний Центр "М.Т.К."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **49 292,76 УАН з ПДВ**