

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний онкологічний диспансер**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484161**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Стіл операційний                      | ДК 021:2015: 33192230-3 — Операційні столи                           | 1 шт   | 21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, буд. № 84 | від 14 серпня 2017 до 18 серпня 2017                         |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КСЕНЧИНА НАТАЛЯ СЕРГІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **67 181,00 УАН з ПДВ**