

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Томашпільський селищний центр первинної медико - санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41454112**
3. Місцезнаходження замовника: **24200, Україна, Вінницька область обл., Томашпіль, площа Тараса Шевченка, будинок 1**

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
Шприц луер одноразовий 2 мл.	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	2500 шт	24200, Україна, Вінницька область, Томашпіль, Ігоря Гаврилюка, 133	від 08 листопада 2017 до 31 грудня 2017
Канюля в/в венфлон, розмір 18	ДК 021:2015: 33141220-8 — Канюлі	25 шт	24200, Україна, Вінницька область, Томашпіль, Ігоря Гаврилюка, 133	від 08 листопада 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: **1 364,25 UAH з ПДВ**