

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
клейонка медична підкладна гумотканина	ДК 021:2015: 33680000-0 — Фармацевтичні вироби	3 рулон	21037, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова 109 В	від 10 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Вотан Україна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 970,60 UAH з ПДВ**