

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ПІВДЕННИЙ БУГ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08733794**
3. Місцезнаходження замовника: **22000, Україна, Вінницька область обл., м. Хмельник, вул. Шевченка, 25**

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
Цифрова рентгенівська діагностична система на 2 робочих місця	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 одиниця	22000, Україна, Вінницька область, Хмельник, Шевченка, 25	від 28 листопада 2017 до 22 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медгарант"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 896 000,00 UAH з ПДВ**