

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний високо спеціалізований ендокринологічний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484178**
3. Місцезнаходження замовника: **21010, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул.Мічуріна 32**

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
Пульсоксиметр СХ100	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 одиниця	21010, Україна, Вінницька область, Вінниця, Мічуріна, 32	від 20 листопада 2017 до 20 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗДРАВО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 660,00 УАН з ПДВ**