

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Вінницька обласна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенко"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982264**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., місто, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109**

ЛОТ 2 — спіралі та доставляючі системи

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
спіралі та доставляючі системи	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	18 шт	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109	до 28 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ П'ЯТИЙ ЕЛЕМЕНТ МЕДИКА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **177 581,80 UAH з ПДВ**