

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ВІННИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ДИТЯЧИЙ
КАРДІОРЕВМАТОЛОГІЧНИЙ САНАТОРІЙ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484557**
3. Місцезнаходження замовника: **21100, Україна, Вінницька область обл., місто
Вінниця, ВУЛИЦЯ НАГІРНА, будинок 17**

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
Фізіотерапевтичні апарати Електросон ЕС-10-05	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати	2 одиниця	21019, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, Нагірна 17	від 01 грудня 2017 до 10 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШЕВЧЕНКО БОГДАН ПЕТРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 000,00 УАН з ПДВ**