

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Вінницький районний медичний центр ПМСД**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37489689**
3. Місцезнаходження замовника: **23222, Україна, Вінницька область обл.,  
Вінниця, Вінницька обл. Вінницький р-он., с.  
Якушинці вул. Набережна,11.**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Шини                                  | ДК 021:2015:<br>33141760-5 — Шини                                    | 36 шт  | 21029, Україна,<br>Вінницька область,<br>місто Вінниця, вул.<br>Хмельницьке шосе,92 | від 24 листопада<br>2017<br>до 01 грудня 2017                |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТД Промагроторг"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **34 560,00 UAH з ПДВ**