

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Бершадська окружна лікарня інтенсивного лікування**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982494**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницька область обл., м. Бершадь, вул. Будкевича, буд. 2**

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
Пластиковий контейнер для крові людини та її компонентів з розчином антикоагулянту ЦФДА-1	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові	120 штуки	24400, Україна, Вінницька область, Бершадь, Будкевича, 2	від 05 грудня 2017 до 12 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛЕДУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 447,20 УАН з ПДВ**