

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Бершадський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36834023**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницька область обл., Бершадь, Будкевича, 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
Плівки роликові медичні для флюорографії	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	13 упаковка	24400, Україна, Вінницька область, Бершадь, Будкевича, 2	від 16 лютого 2018 до 23 лютого 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЧЕРНЕНКО ЛЮДМИЛА МИКОЛАЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 825,00 UAH з ПДВ**