

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ ""Жмеринська центральна районна лікарня""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982525**
3. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницька область обл., Жмеринка, вулиця Київська, 288**

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
Ліжко функціональне 2-х секційне	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	5 штука	23100, Україна, Вінницька область, м. Жмеринка, Київська, 288	від 26 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БІС СЕРВІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 499,00 UAH з ПДВ**