

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний спеціалізований клінічний диспансер радіаційного захисту населення**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982270**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, В. Стуса 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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні, 5 найменувань	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	11352 одиниця	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, В. Стуса, 11	від 19 березня 2018 до 14 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ОЛІЙНИК ГАННА ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **100 760,00 UAH**