

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Літинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982583**
3. Місцезнаходження замовника: **22300, Україна, Вінницька область обл., Літин, вул. Пирогова,17**

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
Рентгенівська плівка	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	665 шт	22300, Україна, Вінницька область, смт.Літин, вул.Пирогова,17	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 221,20 UAH з ПДВ**