

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Вінницький регіональний клінічний лікувально-діагностичний центр серцево-судинної патології""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39183149**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96**

ЛОТ 3 — Контрастна речовина

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
Йопамідол р-н для ін. 370 мг йоду/мл 100мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Iopamidol	1466 флакон	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 96	до 24 грудня 2018
Йогексол р-н для ін. 350 мг йоду/мл 100мл	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Iohexol	733 флакон	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 96	до 24 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фармпротект"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 787 904,28 УАН з ПДВ**