

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Міський лікувально-діагностичний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37898491**
3. Місцезнаходження замовника: **21032, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Київська, 68**

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
Медичні матеріали (Системи для забору капілярної крові, пробірка вакутайнер, перев'язувальні матеріали, медичні набори, інструменти)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	48 набір	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, Київська 68	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Вінландія**
10. Інформація про ціну пропозиції: **427 746,42 UAH з ПДВ**