

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний високо спеціалізований ендокринологічний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484178**
3. Місцезнаходження замовника: **21010, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул.Мічуріна 32**

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
Кисневий болон	ДК 021:2015: 44610000-9 — Цистерни, резервуари, контейнери та посудини високого тиску	3 штука	21010, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул.Мічуріна, 32	від 20 квітня 2018 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 "ГІДРО МЕЙН СУППОРТ УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 000,00 УАН з ПДВ**