

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Вінницький обласний клінічний Центр профілактики та боротьби зі СНІДом"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26285843**
3. Місцезнаходження замовника: **23222, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, 5-й км Барського шосе, с. Березина, Вінницький район**

ЛОТ 4 — Лот 4 Катетери, назогастральний зонд, шприц Жане, голка спинальна, голка для постановки підключичного катетера, шовк, набір гінекологічний

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
Лот 4 Катетери, назогастральний зонд, шприц Жане, голка спинальна, голка для постановки підключичного катетера, шовк, набір гінекологічний	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	9 найменувань	23222, Україна, Вінницька область, Вінницький район, с. Березина	від 18 липня 2018 до 30 листопада 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС - УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 500,00 UAH з ПДВ**