

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Вінниці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38055061**
3. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Магістратська, 44**

ЛОТ 1 — Стілець для сидіння з тканини, стілець для сидіння з штучної шкіри

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
Стілець для сидіння з тканини	ДК 021:2015: 39110000-6 — Сидіння, стільці та супутні вироби і частини до них	28 шт	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська, 44	до 31 грудня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **16 506,00 УАН з ПДВ**