

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ямпільський районний медичний центр
первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37636913**
3. Місцезнаходження замовника: **24500, Україна, Вінницька область обл., Ямпіль,
вул.Пирогова 1**

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
24455000-8 Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	1 лот	24500, Україна, Вінницька область, м.Ямпіль, вул.Сонячна 4	від 27 серпня 2018 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: **21 680,00 UAH з ПДВ**