

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний спеціалізований клінічний диспансер радіаційного захисту населення**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982270**
3. Місцезнаходження замовника: **21018, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, В. Стуса 11**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Одноразові системи для переливання інфузійних розчинів, 2 найменування | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 2100 штука | 21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, В. Стуса, 11 | від 01 вересня 2018 до 20 грудня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ОЛІЙНИК ГАННА ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 130,00 УАН з ПДВ**