

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЛАДИЖИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"
ЛАДИЖИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41758238**
3. Місцезнаходження замовника: **24321, Україна, Вінницька область обл.,
Ладизин, вул. Ентузіастів, 24**

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
Електрокоагулятор ЕКВЗ - 300 ПАТОНМЕД	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 штуки	24321, Україна, Вінницька область, Ладизин, вул. Ентузіастів, 24	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ТРУФАНОВА ТЕТЯНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **88 550,00 UAH**