

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чернівецький центр первинної медико-санітарної допомоги Чернівецької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37248104**
3. Місцезнаходження замовника: **24100, Україна, Вінницька область обл., смт. Чернівці, вул. Вінницька, 25Б**

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
Шприци	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3500 штука	24100, Україна, Вінницька область, смт. Чернівці, Вінницька 25Б	від 25 вересня 2018 до 30 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВИРОБНИЧО-ТОРГІВЕЛЬНА КОМПАНІЯ "ГЕМОПЛАСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 231,85 УАН з ПДВ**