

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Погребищенський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37179654**
3. Місцезнаходження замовника: **22200, Україна, Вінницька область обл., Погребище, Павла Тичини 54**

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
Крісло каталки медичні	ДК 021:2015: 33192600-8 — Медичне підймальне устаткування	8 шт	22200, Україна, Вінницька область, Погребище, П Тичини 54	до 15 жовтня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ УКРМЕДІК**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 000,00 UAH з ПДВ**