

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Подільський регіональний центр онкології**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484161**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл.,
Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84**

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
Стіл операційний	ДК 021:2015: 33192200-4 — Медичні столи	1 шт	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця,, вул. Хмельницьке шосе, буд. № 84	до 15 листопада 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КСЕНЧИНА НАТАЛЯ СЕРГІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **75 000,00 UAH з ПДВ**