

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Шаргородська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33868196**
3. Місцезнаходження замовника: **23500, Україна, Вінницька область обл., м. Шаргород,, вул. В. Чорновола, 9**

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
Автомобільні шини	ДК 021:2015: 34351100-3 — Автомобільні шини	4 штука	23500, Україна, Вінницька область, Шаргород, В.Чорновола, 9	від 08 листопада 2018 до 09 листопада 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТД Промагроторг"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 458,00 UAH з ПДВ**