

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03082760**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, Хмельницьке шосе, 108**

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
Обладнання для анестезії та реанімації (Редуктор панель - 1 комплект; реанімаційно - хірургічна система лікувальних газів на основі рампи - 1 комплект)	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	2 комплект	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Профімед-Сервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **668 170,54 UAH з ПДВ**