

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Вінницький міський клінічний пологовий будинок №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484445**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 98**

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
Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини(Фетальний монітор для дослідження багатоплідної вагітності)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе,98	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ОКСФОРД МЕДІКАЛ СОЛЮШНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **619 000,00 UAH з ПДВ**