

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3 м.Вінниці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25502352**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96**

ЛОТ 2 — Молоточок неврологічний

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
Молоточок неврологічний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	59 шт	21029, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул.Хмельницьке шосе, 96	до 28 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС - УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 986,00 УАН з ПДВ**