

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
РЕНТГЕНОКОНТРАСТНІ РЕЧОВИНИ ДЛЯ КАБІNETУ СКТ	ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби	120 флакон	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця,, вул. Хмельницьке шосе, буд. № 84	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Бізнес Центр Фармація"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **71 608,17 УАН з ПДВ**