

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "ВО наркодиспансер "Соціотерапія"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483931**
3. Місцезнаходження замовника: **21005, Україна, Вінницька область обл.,
Вінниця, вул. Пирогова, 109-В**

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
Система для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів(без ДЕГФ) , Шприци 2 ,5,10 мл луер трьохкомпонентний з голкою ін'єкційний одноразового застосування, Безпечна голка 22Gx 1 ½	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3427 од	21037, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Пирогова 109 В	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 "Медичний Центр "М.Т.К."**

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 338,89 УАН з ПДВ**