

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "ЛИПОВЕЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИПОВЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982577**
3. Місцезнаходження замовника: **22500, Україна, Вінницька область обл., Липовець, вул.Пирогова,9**

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
Медичні матеріали одноразового використання (згідно переліку)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	17810 Одиниця	22500, Україна, Вінницька область, Липовець, Пирогова 9	від 28 лютого 2019 до 31 грудня 2019

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: **121 288,94 УАН з ПДВ**