

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982749**
3. Місцезнаходження замовника: **21032, Україна, Вінницька обл. обл., Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуги технічного обслуговування та поточного ремонту медичного обладнання: ШВЛ Leon, Leon plus, ШВЛ Hamilton Rafael	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	6 од.	21032, Україна, Вінницька обл., Вінниця, Київська, 68	до 20 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Насталенко Василь Петрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **89 090,00 UAH з ПДВ**