

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03082760**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, Хмельницьке шосе, 108**

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
Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні (Столик інструментальний, Столик маніпуляційний, шафа медична для медикаментів)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	4 штука	21029, Україна, Вінницька область, Вінниця, Хмельницьке шосе 108	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МЕЛЬНИК ПЕТРО ІВАНОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 899,00 УАН з ПДВ**