

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ПОГРЕБИЩЕНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА
ЛІКАРНЯ" ПОГРЕБИЩЕНСЬКОЇ РАЙОННОЇ
РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982637**
3. Місцезнаходження замовника: **22200, Україна, Вінницька область обл., місто
Погребище, вул. П. Тичини, 54**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Флюорограф з цифровою обробкою зображення	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	22200, Україна, Вінницька область, місто Погребище, ВУЛИЦЯ ПАВЛА ТИЧИНИ, будинок 54А	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Союз медицини та технології**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 797 600,00 UAH з ПДВ**