

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Жмеринський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги" Жмеринської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37261811**
3. Місцезнаходження замовника: **23100, Україна, Вінницька область обл., Жмеринка, вул. Добролюбова, 2**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 1 — Система для переливання інфузійних розчинів, Мікропробірки для забору зразків крові пластикові

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 ПЕРЕЛИВАННЯ ІНФУЗІЙНИХ РОЗЧИНІВ	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	415 шт	23100, Україна, Вінницька область, м.Жмеринка, вул.Добролюбова, 2	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛЕДУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **79 260,25 УАН з ПДВ**