

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Подільський регіональний центр онкології**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484161**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл.,
Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84**
- 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
РЕНТГЕНОКОНТРАСТНІ РЕЧОВИНИ ДЛЯ КАБІНЕТУ СКТ	ДК 021:2015: 33696800-3 — Рентгеноконтрастні засоби	100 шт	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця,, вул. Хмельницьке шосе, буд. № 84	до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІНФУЗІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **56 199,00 УАН з ПДВ**