

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Іллінецька центральна районна лікарня" Іллінецької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982531**
3. Місцезнаходження замовника: **22700, Україна, Вінницька область обл., Іллінці, Вул. Вільшанська, 48**
- 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
Каталка медична з регулюванням висоти	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт	22700, Україна, Вінницька область, м. Іллінці, вул. Вільшанська, 48	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 ГРИЦАК МИХАЙЛО ВІТАЛІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 410,00 УАН з ПДВ**