

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Вінницька обласна психіатрична лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13336983**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., селище Березина Вінницького району, Вінницька область, Вінницький район, с-ще. Березина, "Медмістечко"**
- 3<sup>1</sup>. 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
Рентген плівка, фіксаж, проявник	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки	14 шт	21029, Україна, Вінницька область, с-ще Березина "Медмістечко" Вінницька обласна психіатрична лікарня №2, Вінницька область Вінницький район с-ще Березина "Медмістечко" Вінницька обласна психіатрична лікарня №2	до 31 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 582,66 UAH з ПДВ**