

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Тиврівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37294246**
3. Місцезнаходження замовника: **23300, Україна, Вінницька область обл., смт. Тиврів, Шевченка 2а**

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
Диван коридорний	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	10 штуки	23300, Україна, Вінницька область, смт. Тиврів, вул. Шевченка 2 а	від 18 липня 2019 до 25 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Печений Володимир Борисович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 600,00 UAH з ПДВ**