

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Добровеличківська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995143**
3. Місцезнаходження замовника: **27000, Україна, Кіровоградська область обл., смт Добровеличківка, пров. Аркадія Артюха, 10**

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
ноші медичні Біомед В06	ДК 021:2015: 33192160-1 — Ноші ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини	1 шт	27000, Україна, Кіровоградська область, смт. Добровеличківка, пров. Аркадія Артюха, 10	до 16 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Біомед ЛТД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **23 999,00 УАН з ПДВ**