

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНИЙ ЛІКАРСЬКО-ФІЗКУЛЬТУРНИЙ ДИСПАНСЕР""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006774**
3. Місцезнаходження замовника: **84500, Україна, Донецька область обл., місто Артемівськ, вул. СИБІРЦЕВА, 168**

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
1.Гінекологічне крісло з двома моторами - 1 од., 2.Апарат короткохвильової терапії - 1 од. 3.Апарат вакуумного терапевтичного масажу - 1 од. 4.Терапевтична кушетка - 1 од. 5.Професійна 3-канальна холтеровська система - 1 од.	ДК 021:2015: 33100000-1 — Медичне обладнання ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	5 штуки	84511, Україна, Донецька область, Бахмут, вул.Садова, 137	від 20 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БТЛ-УКРАЇНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **670 000,00 УАН з ПДВ**