

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська поліклініка №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30311923**
3. Місцезнаходження замовника: **58000, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Шкільна,6**

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
Фізіотерапевтичні апарати - загальні відомості в додатках до оголошення	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	2 штуки	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Шкільна,6	від 30 вересня 2016 до 30 жовтня 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: **115 500,00 UAH з ПДВ**