

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Пологовий будинок Суворовського району ім. З.С. Клименко**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983772**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Херсонська область обл., Херсон, вул. Гоголя,1, індекс 73000**

ЛОТ 2 — Лот № 2 - Відсмоктувач медичний

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
Відсмоктувач медичний, типу В-40 (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	2 штуки	73003, Україна, Херсонська обл., м. Херсон, вул. Гоголя,1	від 07 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ БЛІМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 000,00 UAH з ПДВ**