

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Одеська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998526**
3. Місцезнаходження замовника: **65025, Україна, Одеська область обл., Одеса, Вул. Академіка Заболотного , 26**

ЛОТ 1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні

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
Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	ДК 021:2015: 33100000-1 — Медичне обладнання ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	5 шт	65025, Україна, Одеська область, Одеса, вул. Ак. Заболотного	від 19 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Медвельт**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 433 597,65 УАН з ПДВ**