

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998986**
3. Місцезнаходження замовника: **65007, Україна, Одеська область обл., місто Одеса, вул. М'ясоєдовська, 32**

ЛОТ 1 – 33694000-1 Діагностичні засоби

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
згідно тендерної документації	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	86 уп	65007, Україна, Одеська область, Одеса, за адресою ЛПУ підпорядкованих Департаменту охорони здоров'я Одеської міської Ради	від 30 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 Медігран Україна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **980 204,78 УАН з ПДВ**