

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "КМЗ "Рокитнянська центральна районна лікарня""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994184**
3. Місцезнаходження замовника: **09600, Україна, Київська область обл., смт Рокитне, вул.Вокзальна, 86**

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
Автоматичний гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38434520-7 — Аналізатори крові	1 штуки	09600, Україна, Київська область, смт Рокитне, вул.Вокзальна, 86	від 05 грудня 2016 до 16 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Інтермедика-Україна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **78 900,00 UAH з ПДВ**