

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ КРР "Кагарлицька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994416**
3. Місцезнаходження замовника: **09200, Україна, Київська область обл., місто Кагарлик, вулиця Паркова, 10**

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
Стіл операційний	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини	1 шт	09200, Україна, Київська область, м.Кагарлик, вул. Паркова, 10	від 01 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗДРАВО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **82 000,00 УАН з ПДВ**