

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Макарівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994698**
3. Місцезнаходження замовника: **08001, Україна, Київська область обл., селище міського типу Макарів, вулиця Богдана Хмельницького,56**

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
апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених	ДК 021:2015: 33157000-5 — Газотерапевтичні та респіраторні апарати ДК 016:2010: 32.50.2 — Інструменти та прилади терапевтичні; приладдя, протези та ортопедичні пристрої	1 шт	08001, Україна, Київська область, Макарівський район, смт.Макарів, вул.Б.Хмельницького,56	від 15 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Прохоренко Раїса Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **427 850,00 УАН з ПДВ**