

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ТОРЧИНСЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983140**
3. Місцезнаходження замовника: **45612, Україна, Волинська обл. обл., смт. Торчин, ВУЛИЦЯ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 57**

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 ударно-хвильової терапії	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 32.50.2 — Інструменти та прилади терапевтичні; приладдя, протези та ортопедичні пристрої	1 шт	45612, Україна, Волинська обл., смт. Торчин, вул. Незалежності, 57	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Західмедінвест**

10. Інформація про ціну пропозиції: **479 000,00 УАН з ПДВ**