

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Новоодеська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998294**
3. Місцезнаходження замовника: **56600, Україна, Миколаївська область обл., Нова Одеса, вулиця Шкільна,38**

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
Відсмоктувач медичний електричний, модель 7А - 23В , Біомед	ДК 021:2015: 33161000-6 — Електрохірургічні прилади ДК 016:2010: 26.51.6 — Інструменти та прилади вимірювальні, контрольні та випробувальні, інші	2 шт	56600, Україна, Миколаївська область, м. Нова Одеса, вул. Шкільна, 38	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): **ПП "ОПТОМЕДСЕРВІС-ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 000,00 УАН з ПДВ**