

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Костопільський районний центр ПМД**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38407717**
3. Місцезнаходження замовника: **35000, Україна, Рівненська область обл., Костопіль, Д.Галицького,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
Апарат автоматичний гематологічний аналізатор ВС -3000 або аналог ідентичний по параметрам з розхідними матеріалами на 1 тис. людей	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання ДК 016:2010: 26.6 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	1 лот	35000, Україна, Рівненська область, Костопіль, Давнила Галицького, 10	від 19 грудня 2016 до 26 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: **189 000,00 UAH з ПДВ**