

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Козятинський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги Козятинської районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **35814781**
3. Місцезнаходження замовника: **22100, Україна, Вінницька область обл., Козятин, вул. Незалежності, 28**

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
Аналізатор гематологічний MicroCC - 20 Plus	ДК 021:2015: 38434570-2 — Гематологічні аналізатори ДК 016:2010: 26.51.5 — Прилади для контролювання інших фізичних характеристик	1 комплекти	22100, Україна, Вінницька область, м. Козятин, вул. Незалежності, 28	від 21 грудня 2016 до 29 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Інтермедика-Україна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **137 700,00 UAH з ПДВ**