

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Хотинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005875**
3. Місцезнаходження замовника: **60000, Україна, Чернівецька область обл., місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, 4**

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 (апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	2 шт	60000, Україна, Чернівецька область, місто Хотин, вулиця Богдана Хмельницького, будинок 4	від 09 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Пасічник лія Миколаївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **519 500,00 UAH з ПДВ**