

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Новомиколаївська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992899**
3. Місцезнаходження замовника: **70100, Україна, Запорізька область обл., смт Новомиколаївка, вулиця Комсомольська, 106**

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
Багатофункціональний пристрій	ДК 021:2015: 30232000-4 — Периферійне обладнання	1 шт	70100, Україна, Запорізька область, смт.Новомиколаївка, вул.Комсомольська, 106	від 24 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФЛП Костогриз Виктор Яковлевич**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 740,00 UAH з ПДВ**