

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Катеринопільська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005332**
3. Місцезнаходження замовника: **20500, Україна, Черкаська область обл., смт. Катеринопіль, вул. Комарова, 1**

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
Пристрій МФУ	ДК 021:2015: 30121000-3 — Фотокопіювальні та термокопіювальні пристрої	2 штуки	20500, Україна, Черкаська область, м.Катеринопіль, Комарова,1	від 27 січня 2017 до 29 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Бушку Леонтина Костянтинівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 499,00 UAH з ПДВ**