

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982940**
3. Місцезнаходження замовника: **45000, Україна, Волинська область обл., КОВЕЛЬ, вул. Олени Пчілки, буд.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
Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (обладнання системи медичного лікувального газозабезпечення)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 комп.	45000, Україна, Волинська область, КОВЕЛЬ, вул. Олени Пчілки, 4	до 25 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "УОТТО СЕРВІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 139 000,00 UAH з ПДВ**