

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРАЖНЯНЬСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004226**
3. Місцезнаходження замовника: **32200, Україна, Хмельницька область обл., місто Деражня, ВУЛИЦЯ ПОДІЛЬСЬКА, будинок 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
Апарат для магнітотерапії і магнітофорезу "Полюс-3/люкс"	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 шт	32200, Україна, Хмельницька область, Деражня, Подільська, 1	від 17 квітня 2017 до 30 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Ісаков А.В.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 869,00 УАН з ПДВ**