

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна організація (установа,заклад)
Кривоозерська ЦРЛ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998259**
3. Місцезнаходження замовника: **55104, Україна, Миколаївська область обл., смт
Криве Озеро, вул. Шевченко, 59**

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
Лінійний датчик до ультразвукової системи Philips HD 7	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	55104, Україна, Миколаївська область, смт Криве Озеро, Шевченка,59	від 22 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа підприємець Парахін Ігор Юрійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **150 000,00 UAH з ПДВ**