

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Звенигородська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005384**
3. Місцезнаходження замовника: **20200, Україна, Черкаська область обл., Звенигородка, Героїв Небесної Сотні ,79**

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
Устаткування для операційних блоків (хірургічні інструменти)	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	26 штуки	20200, Україна, Черкаська область, Звенигородка, Героїв Небесної Сотні,79	до 31 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Фірма Фармікс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **32 999,00 UAH з ПДВ**