

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Чернівецька обласна психіатрична лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005929**
3. Місцезнаходження замовника: **58005, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, вул. Мусоргського, 2**

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 штучної вентиляції легень	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штуки	58005, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Мусоргського, 2	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗДРАВО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **325 000,00 UAH з ПДВ**