ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КУ "Міська клінічна лікарня № 11"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02774415**
3. Місцезнаходження замовника:	**65006, Україна, Одеська область обл., м. Одесса, вул. Академіка Воробйова, 5**

ЛОТ 2 — Апарат для магнітотерапії низькочастотний

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 низькочастотний	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	2 штуки	65003, Україна, Одеська область, м. Одеса, От. Чепіги, 54	від 01 червня 2017 до 01 липня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ Імперіос**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**52 699,94 UAH з ПДВ**