

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **БРОВАРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994497**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, 07400, Київська обл., місто Бровари, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 14**

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
Банкетка медична 3-х місна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	63 шт	07400, Україна, Київська обл., Бровари, Шевченка,14	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТОРГОВИЙ ДІМ "АЗАРІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **186 330,00 UAH з ПДВ**