

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обухівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994155**
3. Місцезнаходження замовника: **08720, Україна, Київська область обл., місто Українка, вул. Київська, буд. 1**

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
Медичне обладнання №2	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	10 шт	08720, Україна, Київська область, м.Українка, вул.Київська 1	від 01 квітня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Матюшенко Володимир Михайлович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **321 676,00 UAH з ПДВ**