

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005467**
3. Місцезнаходження замовника: **20392, Україна, Черкаська область обл., с. Піківець, РОБІТНИЧА, 35**

| 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: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 1 Одиниця                                                        | 20392, Україна, Черкаська область, с. Піківець, вул. Робітнича, 35    | до 31 грудня 2017                                            |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КОМПАНІЯ "ЮТАС""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **340 260,00 UAH з ПДВ**