

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ БМР "Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994600**
3. Місцезнаходження замовника: **09107, Україна, Київська область обл., БІЛА ЦЕРКВА, вул.Шевченка 69**

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
Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії (згідно документації)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	3 шт.	09107, Україна, Київська область, БІЛА ЦЕРКВА, вул.Шевченка 69	від 15 червня 2017 до 05 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП КОЗАЧУК МАРІЯ ДМИТРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 720,00 УАН з ПДВ**