

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ КРР "Кагарлицька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994416**
3. Місцезнаходження замовника: **09200, Україна, Київська область обл., місто Кагарлик, вулиця Паркова, 10**

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
Медичні функціональні ліжка	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10 шт	09200, Україна, Київська область, м. Кагарлик, вул. Паркова, 10	від 26 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Ткаченко О.М."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **72 000,00 UAH з ПДВ**