

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Перещепинська районна лікарня №2" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988700**
3. Місцезнаходження замовника: **51220, Україна, Дніпропетровська область обл., Перещепине, вул. Шевченка, 28**

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
Мікроскоп XS-3320 MICRO med бінокулярний	ДК 021:2015: 38510000-3 — Мікроскопи	1 штуки	51220, Україна, Дніпропетровська область, м.Перещепине, вул.Шевченка, 28	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КВАСОВ СЕРГІЙ ОЛЕКСІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 820,00 UAH з ПДВ**