

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центральна міська лікарня м. Покров" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987563**
3. Місцезнаходження замовника: **53300, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Покров, вул. Медична, 19**

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
Устаткування для операційних блоків (гастрофіброскоп)	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 комплект	53300, Україна, Дніпропетровська область, м.Покров, вул. Медична, 19	від 17 серпня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ АЛЬЯНС-2013**

10. Інформація про ціну пропозиції: **640 930,00 UAH з ПДВ**