

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Центральна міська лікарня №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992096**
3. Місцезнаходження замовника: **10004, Україна, Житомирська область обл., м. Житомир, вул. Сабурова, 2-А**

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
Інгалятор компресорний OMRON Comp AIR Ne-c28 Plus (Omron, Японія)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	6 штуки	10004, Україна, Житомирська область, м.Житомир, вул.Сабурова,2-А	від 21 серпня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Ільчук Клавдія Адольфівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 000,00 УАН з ПДВ**