

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Херсонської обласної ради "Обласний кардіологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04594479**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., Херсон, ВУЛИЦЯ СУВОРОВА , будинок 35**

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
Система для проведення ендокардіальних електрофізіологічних досліджень (ЕФД)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 Одиниця	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, ВУЛИЦЯ СУВОРОВА, будинок 35	до 01 листопада 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 798 000,00 UAH з ПДВ**