

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЛИМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02775107**
3. Місцезнаходження замовника: **67500, Україна, Одеська область обл., КОМІНТЕРНІВСЬКЕ, вул.Грубника,27**

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
Апарат штучної вентиляції легень. Комплектуючі: 1. Блок апарату ШВЛ-1 шт.,2.Мобільний візок-1 шт.,3.Автоматичний зволожувач-1 шт.,4.Дихальний контур для дорослих багаторазового використання-1 шт.,5. Дихальний контур для дітей багаторазового використання-1 шт.,6. Набір для неінвазивної вентиляції-1 шт.,7. Датчик потоку дорослий/педіатричний, багаторазового використання-5 шт.,8.Кисневий шланг-1 шт.	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 комп.	67500, Україна, Одеська область, КОМІНТЕРНІВСЬКИЙ РАЙОН/СМТ КОМІНТЕРНІВСЬКЕ, вул. Грубника,27	від 05 жовтня 2017 до 06 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лівін"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **634 831,00 UAH з ПДВ**