

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обухівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994155**
3. Місцезнаходження замовника: **08700, Україна, Київська область обл., Обухів, вул.Каштанова 52**

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
Медичні інструменти	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	139 найменувань	08700, Україна, Київська область, м. Обухів, Київська 52	від 04 вересня 2017 до 31 січня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІНФОРМАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ В МЕДИЦИНІ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **100 500,00 UAH з ПДВ**