

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Городоцька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004216**
3. Місцезнаходження замовника: **32000, Україна, Хмельницька область обл.,
Городок, вул.Шевченка, 40**

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
Опромінювач фізіотерапевтичний	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 шт	32000, Україна, Хмельницька область, м. Городок, вул. Шевченка 40	від 18 вересня 2017 до 30 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШОСТКА СВІТЛАНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **38 000,00 УАН з ПДВ**