

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД БРОВАРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "БРОВАРСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39002969**
3. Місцезнаходження замовника: **07400, Україна, Київська область обл., м. Бровари, вул. Шевченка, 14.**

ЛОТ 1 — Індикатор внутрішньо очного тиску ИГД-02 «ПРА» diathera, або еквівалент.

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
Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (Лот №1 - Індикатор внутрішньо очного тиску ИГД-02 «ПРА» diathera) або еквівалент	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 штуки	07400, Україна, Київська область, м.Бровари, Шевченка,14	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Протон**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 200,00 УАН з ПДВ**