

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **БРОВАРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994497**
3. Місцезнаходження замовника: **07400, Україна, Київська обл. обл., Бровари, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 14**

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
Венсканер	ДК 021:2015: 33100000-1 — Медичне обладнання	2 шт	07400, Україна, Київська обл., Бровари, Шевченка,14	до 30 листопада 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **263 000,00 УАН з ПДВ**