

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Бахмутська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990217**
3. Місцезнаходження замовника: **84511, Україна, Донецька область обл., м. Бахмут, вул. О. Сибірцева, буд. 15**

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
Проявний комплекс Оніко ПФОРП	ДК 021:2015: 33111300-4 — Пристрої для проявлення рентгенівської плівки	1 штуки	84511, Україна, Донецька область, м.Бахмут, Ювілейна,54	від 20 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Колісніченко Домаха Харлампіївна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 900,00 UAH з ПДВ**