

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Добровеличківська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995143**
3. Місцезнаходження замовника: **27000, Україна, Кіровоградська область обл., смт Добровеличківка, пров. Аркадія Артюха, 10**

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
стіл операційний	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	1 шт	27000, Україна, Кіровоградська область, смт. Добровеличківка, пров. Аркадія Артюха, 10	від 16 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗДРАВО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **75 000,00 UAH з ПДВ**