

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Вознесенський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38446709**
3. Місцезнаходження замовника: **56500, Україна, Миколаївська область обл., м.Вознесенськ, Миколаївська область, м.Вознесенськ, вул.228-ї Стрількової дивізії,26**

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
Індикатор внутрішньоочного тиску ІГД-02"ПРА"	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	3 штуки	56500, Україна, Миколаївська область, м.Вознесенськ, вул. 228-ї стрілецької дивізії,26	від 10 листопада 2017 до 25 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Чернишов Володимир Дмитрович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **39 820,00 УАН з ПДВ**