

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Олевський Центр первинної медико-санітарної допомоги" Олевської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38562298**
3. Місцезнаходження замовника: **11000, Україна, Житомирська область обл., м. Олевськ, вул. Свято-Миколаївська, 46**

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
малогабаритний переносний електрокардіограф МИДАС 6/12	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 штуки	11001, Україна, Житомирська область, м. Олевськ, вул. Свято-Миколаївська, 46	до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **26 900,00 УАН з ПДВ**