

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Центр первинної медико-санітарної допомоги "Ювілейний"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03068582**
3. Місцезнаходження замовника: **33024, Україна, Рівненська область обл., Рівне, вул. Макарова 3**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Медичні обладнання та вироби медичного призначення різні (Медінструментарій) | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 9998 од | 33024, Україна, Рівненська область, м. Рівне, вул. Макарова, буд. 3 | від 04 грудня 2017 до 13 грудня 2017 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **49 278,59 UAH з ПДВ**