

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Закарпатська обласна клінічна лікарня імені Андрія Новака**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992156**
3. Місцезнаходження замовника: **88018, Україна, Закарпатська область обл., м. Ужгород, Вул. Перемоги, 22**

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
Витратні матеріали для проведення програмного гемодіалізу	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	2920 комплект	88018, Україна, Закарпатська область, м. Ужгород, Перемоги, 22	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Еврика Медикал Фаундейшн**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 464 531,60 UAH з ПДВ**