

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Перещепинська районна лікарня №2" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988700**
3. Місцезнаходження замовника: **51220, Україна, Дніпропетровська область обл., Перещепине, вул. Шевченка, 28**

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
Апарат фізіотерапевтичний тубус-кварц (опромінювач ртутно-кварцовий)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штуки	51220, Україна, Дніпропетровська область, м.Перещепине, вул.Шевченка,28	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 499,00 UAH з ПДВ**