

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Сквирська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994190**
3. Місцезнаходження замовника: **09001, Україна, Київська область обл., м. Сквиря, вул. Київська, 12**

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Парафінонагрівач | ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії | 2 штуки | 09001, Україна, Київська область, м. Сквиря, вул. Київська, 12 | 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: **6 780,00 UAH з ПДВ**