

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Новоайдарське районне територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983588**
3. Місцезнаходження замовника: **93500, Україна, Луганська область обл., Новоайдар, вул. Незалежності 20 "з"**

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
гастрофіброскоп	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	93500, Україна, Луганська область, смт. Новоайдар, вул. Незалежності 20 "з"	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Хімлаборреактив"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **538 999,99 UAH з ПДВ**