

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Вовчанська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002990**
3. Місцезнаходження замовника: **62503, Україна, Харківська область обл.,
Вовчанський район, місто Вовчанськ, вул. 1
ТРАВНЯ, 1-А**

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
Меблі медичні та медичне обладнання	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	88 штуки	62503, Україна, Харківська область, місто Вовчанськ, вул.Шевченко,28	до 22 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЄРЕМЕЄВ ЄВГЕН ВАЛЕРІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **446 450,00 UAH з ПДВ**