

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад" Центр первинної медико-санітарної допомоги" Вільнянської районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38809093**
3. Місцезнаходження замовника: **70002, Україна, Запорізька область обл., Вільнянський район, м. Вільнянськ, провул. Гнаровської, 6**

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
Небулайзер (інгалятор) компресорний	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	117 одиниця	70002, Україна, Запорізька область, м. Вільнянськ, пров.Гнаровської, буд.6	від 23 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП МЕДТЕХЦЕНТР**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 310,00 УАН з ПДВ**