

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Арбузинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998348**
3. Місцезнаходження замовника: **55301, Україна, Миколаївська область обл., Арбузинка, вул. Леніна, 88**

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
ДЕФІБРИЛЯТОР ДКІ-Н-02 Ст	ДК 021:2015: 33182100-0 — Дефібрилятори	1 шт	55301, Україна, Миколаївська область, Арбузинка, вул. Центральна 88	від 15 грудня 2017 до 25 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПЕРЬКОВ РОМАН МИКОЛАЙОВИЧ "**
10. Інформація про ціну пропозиції: **53 000,00 УАН з ПДВ**