

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Калинівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982554**
3. Місцезнаходження замовника: **22400, Україна, Вінницька область обл.,
Калинівка, Чкалова, буд, 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
Апарат для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії за кодом CPV за ДК 021:2015 - 33150000-6 (Апарат для магнітотерапії та магнітофорезу ПОЛЮС-3)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 штуки	22400, Україна, Вінницька область, Калинівка, Чкалова, 6	до 25 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШЕВЧЕНКО БОГДАН ПЕТРОВИЧ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 790,00 УАН з ПДВ**