

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КМУ "Міський клінічний пологовий будинок №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481412**
3. Місцезнаходження замовника: **58001, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Головна,129**

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
Відсмоктувачі	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	2 штуки	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Чехова,2	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗДРАВО"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**10 380,00 UAH з ПДВ**