

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Херсонська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009867**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Херсонська область обл., 73000
Україна, Херсонська область , місто Херсон,
Ушакова 67**

ЛОТ 1 — Лот №1 - Комплекти витратних матеріалів для проведення процедур бікарбонатного гемодіалізу

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
Лот №1 - Комплекти витратних матеріалів для проведення процедур бікарбонатного гемодіалізу, 2 найменування (більш детально в додатку №1.1 до ТД)	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	2 Одиниця	Відповідно до документації	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Еврика Медикал Фаундейшн**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 220 005,10 UAH з ПДВ**