

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Тростянецька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982666**
3. Місцезнаходження замовника: **24300, Україна, Вінницька область обл., смт Тростянець, вул. Мічуріна, 60**

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 штучної вентиляції легенів для дорослих та дітей віком від 6 років з забезпеченням інгаляційного наркозу	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 од	24300, Україна, Вінницька область, смт Тростянець, вул. Мічуріна, буд. 60	до 30 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШОТКА СВІТЛАНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **308 500,00 UAH з ПДВ**