

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Центральна міська клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992819**
3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська область обл., місто Ужгород, вул.Грибоєдова, 20**

ЛОТ 2 — Діагностичні засоби

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
Діагностичні засоби	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	5 найменувань	88000, Україна, Закарпатська область, місто Ужгород, вул.Грибоєдова, 20	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Стасюк Юрій Михайлович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 970,00 UAH з ПДВ**