

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Скадовська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004060**
3. Місцезнаходження замовника: **75700, Україна, Херсонська область обл., місто Скадовськ, вулиця Сергіївська, 20**

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
Інкубатор для новонароджених	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 шт	75700, Україна, Херсонська область, м. Скадовськ, вул. Шмідта, 24	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Мусійчук Дмитро Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **471 700,00 УАН з ПДВ**