

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Комунальний заклад "Криворізький протитуберкульозний диспансер № 2"ДОР""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985989**
3. Місцезнаходження замовника: **50037, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Кривий Ріг, вул.Кемерівська,35**

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
Ремонт та заміна HV-кабелю для рентген апарату (12м) комплексу рентгенівського діагностичного «Медикс на 3 робочих місця»	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	12 метр	50037, Україна, Дніпропетровська область, м.Кривий Ріг, вул.Кемерівська, 35	від 30 березня 2018 до 30 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НАУКОВО-ВИРОБНИЧА КОМПАНІЯ КРАС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 000,00 УАН з ПДВ**