

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центральна районна лікарня Олександрівського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01995255**
3. Місцезнаходження замовника: **27300, Україна, Кіровоградська область обл., Олександрівка, Олександрівський район, смт.Олександрівка, вул.Шевченка,57**

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
Візок медичний функціональний з гідравлічним регулюванням висоти для перевезення пацієнтів	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт	27300, Україна, Кіровоградська область, смт. Олександрівка, ВУЛ. ШЕВЧЕНКА, будинок 57	до 30 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШОСТКА СВІТЛАНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 500,00 УАН з ПДВ**