

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **МАНЬКІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005421**
3. Місцезнаходження замовника: **20100, Україна, Черкаська область обл., смт. Маньківка, Павлова 16**

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
Мобільна рентген система IMAX 102	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 Одиниця	20100, Україна, Черкаська область, смт Манькіка, вулиця Павлова, будинок 16	до 01 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ МЕД ЕКСІМ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **197 500,60 УАН з ПДВ**