

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний Заклад "Біляївська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998704**
3. Місцезнаходження замовника: **67600, Україна, Одеська область обл., БІЛЯЇВКА, вул. Московська, 32**

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
Стоматологічна установка	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт.	67600, Україна, Одеська область, БІЛЯЇВКА, вул.Московська, 32	до 15 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Усов Олександр Володимирович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **95 900,00 УАН з ПДВ**