

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ Міська клінічна лікарня №10**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999052**
3. Місцезнаходження замовника: **65074, Україна, Одеська область обл., Одеса, вул.Маршала Малиновського,61а**

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
Концентратори для кисню для довгої кисневої терапії	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	3 од	65074, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Маршала Малиновського, 61а	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Окрус**
10. Інформація про ціну пропозиції: **265 920,00 УАН з ПДВ**