

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Бориспільська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994132**
3. Місцезнаходження замовника: **08300, Україна, Київська область обл.,
Бориспіль, вул.Котляревського,1**

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
Апарат штучної вентиляції легенів	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	1 шт	08301, Україна, Київська область, м.Бориспіль, вул.Котляревського,1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Матюшенко Володимир Михайлович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **310 000,00 УАН з ПДВ**