

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Чемеровецька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004522**
3. Місцезнаходження замовника: **31600, Україна, Хмельницька область обл., смт Чемерівці, вул Пирогова, 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 наркозно-дихальний "БІОМЕД" АМ-300	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	1 шт	31600, Україна, Хмельницька область, Чемеровецький район, смт Чемерівці, вул. Пирогова, 1	до 31 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ПЕТРЕНКО НАТАЛІЯ ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **199 000,00 UAH з ПДВ**