

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Рівненська обласна клінічна лікарня" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000010**
3. Місцезнаходження замовника: **33007, Україна, Рівненська область обл., м. Рівне, вул. Київська, 78г**

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
За кодом ДК 021:2015 - 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (термостат сухоповітряний)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	2 штука	33007, Україна, Рівненська область, м.Рівне, Київська 78 Г	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШОТКА СВІТЛАНА ВАСИЛІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **38 500,00 УАН з ПДВ**