

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03098229**
3. Місцезнаходження замовника: **87547, Україна, Донецька область обл., м. Маріуполь, вул. Троїцька, буд. 46**

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
Фізіотерапевтичні апарати	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	6 штука	87547, Україна, Донецька область, Маріуполь, Троїцька, 46	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЦИММЕР МЕДИЗИН СИСТЕМ УКРАЇНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 255 000,00 UAH з ПДВ**