

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Арцизька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998638**
3. Місцезнаходження замовника: **68400, Україна, Одеська область обл., Арцизький район, місто Арциз,, ВУЛ. ДОБРОВОЛЬСЬКОГО, будинок 5**

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
Автомобіль швидкої медичної допомоги ТК-РЕХ-МД або еквівалент	ДК 021:2015: 34114000-9 — Транспортні засоби спеціального призначення	1 одиниця	68400, Україна, Одеська область, м. Арциз, Добровольського, 5	від 05 червня 2018 до 15 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВАЛІДУС СПЕЦАВТО "**
10. Інформація про ціну пропозиції: **802 650,00 УАН з ПДВ**