

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська поліклініка №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14257872**
3. Місцезнаходження замовника: **58032, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Південно-Кільцева,14**

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
Ультразвуковий очищувач	ДК 021:2015: 33191000-5 — Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне	1 штуки	58032, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Південно-Кільцева, 14	від 01 червня 2018 до 29 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **БИКОВ ІГОР СЕРГІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 400,00 UAH з ПДВ**