

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **"БАРИШІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" БАРИШІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994379**
3. Місцезнаходження замовника: **07500, Україна, Київська область обл., смт. Барішівка Київська область, вул. Київський шлях, 126**

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
Алкотестер "АЛКОФОР 505"	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штука	07500, Україна, Київська область, смт.Барішівка, Київський шлях, 126	від 25 травня 2018 до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СОРБПОЛІМЕР-АНАЛІТИК ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 050,00 УАН з ПДВ**