

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Закарпатської обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012852**
3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська область обл., м. Ужгород, пл. Народна, 4**

| 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 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Апарат визначення рівня глюкози крові | ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання | 1449 комплект                                                    | 88000, Україна, Закарпатська область, місто Ужгород, площа Народна, 4 | від 01 червня 2018 до 31 серпня 2018                         |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **311 534,00 UAH з ПДВ**