

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "САРАТСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38842324**
3. Місцезнаходження замовника: **68200, Україна, Одеська область обл., смт.Сарата, вул. Соборна,2**

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
Гематологічні аналізатори (Аналізатор гематологічний автоматичний RT-7600S)	ДК 021:2015: 38434570-2 — Гематологічні аналізатори	1 штуки	68200, Україна, Одеська область, смт Сарата, Соборна, 2	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Інтермедика-Україна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **145 600,00 UAH з ПДВ**