ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЛИМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02775107**
3. Місцезнаходження замовника:	**67500, Україна, Одеська область обл., КОМІНТЕРНІВСЬКЕ, вул.Грубника,27**

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
Щілинна лампа ЩЛ-2Б з приладовим столиком з електроприводом СП-1 або еквівалент	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	1 шт.	67500, Україна, Одеська область, КОМІНТЕРНІВСЬКЕ, вул. Грубника,27	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ Окрус**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**57 999,00 UAH з ПДВ**