

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Чемеровецький центр первинної медико-санітарної допомоги" Чемеровецької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38195551**
3. Місцезнаходження замовника: **31601, Україна, Хмельницька область обл., смт Чемерівці, вул. Центральна, 61г**

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
Біохімічний напівавтоматичний аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 шт	31601, Україна, Хмельницька область, смт. Чемерівці, вул. Центральна, 61г	до 31 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Медігран Україна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **166 200,00 УАН з ПДВ**