

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998957**
3. Місцезнаходження замовника: **65011, Україна, Одеська область обл., місто Одеса, вул. Троїцька, буд.38**

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
Частини до аудіо- та відео обладнання (Рентгенівська плівка) -2 найменування.	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	86 уп	65011, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Троїцька,38	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПОІСК-НІКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **148 944,00 UAH з ПДВ**