

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ПРИЛУЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006455**
3. Місцезнаходження замовника: **17500, Україна, Чернігівська область обл., м. Прилуки, вул. Київська, 98**

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
Уретерореноскоп	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 штука	17500, Україна, Чернігівська область, місто Прилуки, вулиця Київська, 98	до 25 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Нова медична група"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **110 745,00 УАН з ПДВ**