

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Херсонської обласної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013202**
3. Місцезнаходження замовника: **73000, Україна, Херсонська область обл., Херсон, 295 Стрелецької дивізії 21**

ЛОТ 1 — 38432000-2-аналізатори (портативний аналізатор сечі)

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
38432000-2-аналізатори (портативний аналізатор сечі)	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 шт	75500, Україна, Херсонська область, м.Генічеськ, вул.Миру, 130	до 31 грудня 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: **30 950,00 УАН з ПДВ**