

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КМУ "Міський клінічний пологовий будинок №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481412**
3. Місцезнаходження замовника: **58001, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Головна,129**

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
Апарат височастотний електрохірургічний ЕХВЧ -300 "Надія-4"	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 набір	58000, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Чехова,2	від 03 жовтня 2018 до 12 жовтня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ТРУФАНОВА ТЕТЯНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 900,00 УАН з ПДВ**