

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Криворізька центральна районна лікарня"  
Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280800**
3. Місцезнаходження замовника: **53003, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
Криворізький р-н, с.Новомайське, Вишнева, 1а**

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 електрохірургічний	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 штуки	53003, Україна, Дніпропетровська область, с.Новомайське, Вишнева,1а	від 15 жовтня 2018 до 20 жовтня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ УКРМЕДІК**
10. Інформація про ціну пропозиції: **91 800,00 UAH з ПДВ**