

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Волноваська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989763**
3. Місцезнаходження замовника: **85700, Україна, Донецька область обл., Волноваха, провулок Матросова, 5**

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
комплекс обладнання для імуноферментного аналізу	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 комплект	85700, Україна, Донецька область, Волноваха, провулок Матросова,5	від 03 грудня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Бучко Алла Вікторівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **296 800,00 UAH з ПДВ**