

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Цуманська районна лікарня Ківерцівського району Волинської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982844**
3. Місцезнаходження замовника: **45233, Україна, Волинська область обл., Цумань, Волинська область Ківерцівський район смт.Цумань вул.Філатова,6**

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 для фізіотерапії комбінований "МИТ-11"	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт	45233, Україна, Волинська область, смт. Цумань, вул. Філатова,6.	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Фірма "Волиньфарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 460,00 УАН з ПДВ**