

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Захарівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998928**
3. Місцезнаходження замовника: **66700, Україна, Одеська область обл., Захарівка, вул. Центральна, 40**

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
система ультразвукова діагностична	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 комплекти	66700, Україна, Одеська область, смт. Захарівка, вул. Центральна, 40	до 25 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ УКР ДІАГНОСТИКА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 796 980,00 UAH з ПДВ**