ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Чернівецький обласний медичний діагностичний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**03078161**
3. Місцезнаходження замовника:	**58022, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, ВУЛИЦЯ НЕБЕСНОЇ СОТНІ, будинок 5 А**
3[1]. Вид предмета закупівлі:	**Товари**

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
Код 33110000-4 Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Цифрова ультразвукова діагностична система експертного класу)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 комплект	58022, Україна, Чернівецька область, місто Чернівці, Небесної Сотні, 5А	до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "АФС МЕДИЦИНТЕХНІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**2 590 000,00 UAH з ПДВ**