

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальна медична установа "Обласна дитяча клінічна лікарня" м.Чернівці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009548**
3. Місцезнаходження замовника: **58023, Україна, Чернівецька область обл., м.Чернівці, вул. Руська, буд. 207-А**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Медичне обладнання (Стерилізатор паровий (об'ємом 110 л.)

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
Стерилізатор паровий (об'ємом 110 л.)	ДК 021:2015: 33100000-1 — Медичне обладнання	1 штука	58023, Україна, Чернівецька область, м.Чернівці, вул. Руська 207 - А	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХІМЛАБОРРЕАКТИВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **885 424,99 УАН з ПДВ**