

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **СТАРОВИЖІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983068**
3. Місцезнаходження замовника: **44400, Україна, Волинська область обл., смт. Стара Виживка, ВУЛ. ШЕВЧЕНКА, буд. 6**
- 3<sup>1</sup>. 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
ДК 021:2015 - 33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	33 штука	44401, Україна, Волинська область, смт. Стара Виживка, Шевченка,6	від 01 березня 2019 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 "МЕГА-СПЕКТР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **110 000,00 УАН з ПДВ**