

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська лікарня №4"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005778**
3. Місцезнаходження замовника: **58025, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Івана Підкови,14**

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
Лікарняне ліжко з матрацом	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	60 штуки	58025, Україна, Чернівецька область, Чернівці, І.Підкови,14	до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Інвестпромспецтехнологія**
10. Інформація про ціну пропозиції: **189 990,00 UAH з ПДВ**