

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Обухівської районної ради "Обухівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994155**
3. Місцезнаходження замовника: **08704, Україна, Київська область обл., Обухів, вул.Каштанова 52**
- 3¹. 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
Системи, шприци, тонометри, скарифікатори, катетер	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	13 найменувань	08704, Україна, Київська область, м. Обухів, вул Київська, 52	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДІАМАНТ-ФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **96 231,60 UAH з ПДВ**