

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Ізяславська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004309**
3. Місцезнаходження замовника: **30300, Україна, Хмельницька область обл., Ізяслав, вул. Б.Хмельницького 47**
- 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
Відеоендоскоп	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 шт	30300, Україна, Хмельницька область, м. Ізяслав, вул. Б. Хмельницького, 47	від 20 лютого 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 «МЕДПРОЕКТ»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **459 000,00 UAH з ПДВ**