

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
Ультразвукова діагностична система	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	30300, Україна, Хмельницька область, м. Ізяслав, вул. Б. Хмельницького, 47	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): **ФОП "КЛИМЕНКО ЄВГЕНІЯ ВІКТОРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **348 000,00 UAH з ПДВ**