

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ  
АДМІНІСТРАЦІЇ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33769381**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл.,  
м. Дніпро, просп. Олександра Поля, 2**

**ЛОТ 5 — Лот 5 - Системи кохлеарної імплантації з можливістю введення електродів у завиток не менше 15 мм з товщиною імпланту не більше 4,5 мм та можливістю дистанційного керування**

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
Лот 5 - Системи кохлеарної імплантації з можливістю введення електродів у завиток не менше 15 мм з товщиною імпланту не більше 4,5 мм та можливістю дистанційного керування	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	2 штука	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Заклади охорони здоров'я Дніпропетровської області	до 05 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Універсал. Медичне обладнання**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 580 000,00 UAH з ПДВ**