

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центральна міська лікарня м. Покров" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01987563**
3. Місцезнаходження замовника: **53300, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Покров, вул. Медична, 19**
- 3<sup>1</sup>. 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
Фізіотерапевтичне обладнання	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	7 штука	53300, Україна, Дніпропетровська область, Покров, вул. Медична, 19	до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВОЛКОВА ЮЛІЯ ВІКТОРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **132 500,00 UAH з ПДВ**