

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484215**
3. Місцезнаходження замовника: **24100, Україна, Вінницька область обл., смт. Чернівці, вул. Вінницька, 25А**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Сухожарова шафа

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
Сухожарова шафа	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 одиниця	24100, Україна, Вінницька область, смт Чернівці, Вінницька, 25 А	до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ТІМІН ІГОР ПЕТРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 190,00 UAH з ПДВ**