

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стрийська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01996958**
3. Місцезнаходження замовника: **82400, Україна, Львівська область обл., місто Стрий, вулиця Дрогобицька 50**
- 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
Код 33110000-4 – Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Ультразвукова діагностична система)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	82400, Україна, Львівська область, м. Стрий, вул. Дрогобицька, 50	до 31 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МЕДІТОРГ УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 457 600,00 UAH з ПДВ**