

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ВЕЛИКООЛЕКСАНДРІВСЬКОГО РАЙОНУ" ВЕЛИКООЛЕКСАНДРІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37920406**
3. Місцезнаходження замовника: **74100, Україна, Херсонська область обл., смт. Велика Олександрівка, вул. Свободи, буд. 204**

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
аналізатор біохімічний напівавтоматичний	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 штука	74100, Україна, Херсонська область, Великоолександрівський район, смт. Велика Олександрівка, вул. Свободи, буд. 204	до 31 грудня 2019
автоматичний гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	3 штука	74100, Україна, Херсонська область, Великоолександрівський район, смт. Велика Олександрівка, вул. Свободи, буд. 204	до 31 грудня 2019
аналізатор сечі	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	2 штука	74100, Україна, Херсонська область, Великоолександрівський район, смт. Велика Олександрівка, вул. Свободи, буд. 204	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ЛАБСЕПЛАЙ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **748 900,00 UAH з ПДВ**