

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Криворізька міська лікарня №1" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986546**
3. Місцезнаходження замовника: **50007, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, вул. Святогеоргіївська, 8а**
- 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
Обладнання для анестезії та реанімації (апарат для штучної вентиляції легенів)	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	1 штука	50074, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вул. Святогеоргіївська, 8а	до 26 серпня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Дядіщев Євген Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **328 650,00 UAH з ПДВ**