

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
"ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР М.
КРАМАТОРСЬК"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42170577**
3. Місцезнаходження замовника: **84307, Україна, Донецька область обл., м.
Краматорськ, вул. ОЛЕКСИ ТИХОГО, буд. 17-П**
- 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
Реанімаційна система	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	2 штука	84307, Україна, Донецька область, місто Краматорськ, вул. О. Тихого, буд. 17-П.	до 31 грудня 2019
реанімаційна система з підігрівом	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	2 штука	84307, Україна, Донецька область, місто Краматорськ, вул. О. Тихого, буд. 17-П.	до 31 грудня 2019
апарат для наркозу універсальний	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	2 штука	84307, Україна, Донецька область, місто Краматорськ, вул. О. Тихого, буд. 17-П.	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ МЕДХОЛДІНГ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 406 968,00 UAH з ПДВ**