

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ГОЛОПРИСТАНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ»
ГОЛОПРИСТАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ
ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40655297**
3. Місцезнаходження замовника: **75631, Україна, Херсонська область обл., село
Нова Збур'ївка, Лікарняна, 55**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 19 — Лот № 19 - стіл для інструментів, мобільний

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
Лот № 19 - стіл для інструментів, мобільний	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	15 штуки	75600, Україна, Херсонська область, Гола Пристань, Санаторна, 7	від 10 червня 2019 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 "ГРІНЕР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 400,00 УАН з ПДВ**