

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Обласний госпіталь для ветеранів війни" (Дніпропетровська обл., Синельниківський р-н)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33826456**
3. Місцезнаходження замовника: **52532, Україна, Дніпропетровська область обл., Синельниково, Синельниківський р-н, смт.Роздори, вул.Виконкомівська, 9**
- 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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3 лот	52532, Україна, Дніпропетровська область, смт. Роздори, Виконкомівська, 9	від 03 червня 2019 до 25 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 437,50 UAH з ПДВ**