

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізька міська клінічна лікарня №10"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498708**
3. Місцезнаходження замовника: **69001, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, бульвар Шевченка, 25**

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
Інструменти та прилади медичні	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	13300 шт	69001, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, бул. Шевченка, 25, Вознесенівський район	від 15 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 007,00 UAH з ПДВ**