ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальна установа "Запорізький обласний протитуберкульозний клінічний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02006707**
3. Місцезнаходження замовника:	**69009, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Перспективна, 2**

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
Мішок медичний для збору білизни 120 л	ДК 021:2015: 19513000-5 — Прогумовані тканини ДК 016:2010: 22.19.5 — Тканини проґумовані (крім кордів до шин)	50 уп	69009, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Заводський район, вулиця Перспективна, 2	від 15 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "Запорізький лікувально-фармацевтичний альянс"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**14 226,00 UAH з ПДВ**