

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа «Територіальне медичне об'єднання «Багатопрофільна лікарня інтенсивних методів лікування та швидкої медичної допомоги» Мелітопольської міської ради Запорізької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498720**
3. Місцезнаходження замовника: **72319, Україна, Запорізька область обл., Мелітополь, проспект Б.Хмельницького 46/9**

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
дефібрилятор	ДК 021:2015: 33182000-9 — Апарати для підтримування серцевої функції	3 одиниць	72319, Україна, Запорізька область, м.Мелітополь, просп. Б.Хмельницького, 46/9	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ДОММЕ ОЛЕКСАНДР ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **284 685,00 УАН з ПДВ**