

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізька міська багатопрофільна клінічна лікарня №9"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498694**
3. Місцезнаходження замовника: **69065, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, Щаслива/Дудикіна 1/6**

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
Рентген плівка	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	98 упаковка	69065, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Щаслива/Дудикіна 1/6	до 30 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **39 430,00 UAH з ПДВ**