

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я Запорізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37591417**
3. Місцезнаходження замовника: **69001, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Патріотична, 20А**

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
Датчик для апарату УЗД	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	69065, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Щаслива,1	від 04 грудня 2017 до 22 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ІН МЕДІКАЛ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **285 000,00 UAH з ПДВ**