

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальна установа "Обласний клінічний ендокринологічний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13636969**
3. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, Оріхівське шосе, буд.10**

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
код за ДК 021:2015 33140000-3 Медичні матеріали (ланцети для забору крові)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	200 уп	69600, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, Оріхівське шосе,буд.10	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Волес**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 600,00 UAH з ПДВ**