

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**

ЛОТ 1 – Лейкопластир

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
Лейкопластир бактеріцидний, хірургічний	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1910 штуки	69065, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Щаслива/Дудикіна,1/6	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АСХОР ТРЕЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 993,40 УАН з ПДВ**