

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ЗАПОРІЗЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38969547**
3. Місцезнаходження замовника: **69097, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул.Запорозького козацтва, 25**

## ЛОТ 1 – ЛОТ1 Калоприймач однокомпонентний відкритий

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
Калоприймач однокомпонентний відкритий	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1770 шт	69097, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Запорозького козацтва, буд.25	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС - УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **55 500,00 УАН з ПДВ**