

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад "Міська клінічна лікарня №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498654**
3. Місцезнаходження замовника: **69032, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, пр.Металургів 9**

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
Система скануюча лазерна "Медик-2"	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати	1 шт	69032, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, пр.Металургів,9	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФОТОНІКА ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 000,00 UAH з ПДВ**