

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
Цифрова рентгенографічна система	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	69076, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Новгородська, 28-а	до 26 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "КСЕНКО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 284 450,00 UAH з ПДВ**