

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Міська лікарня №8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00440221**
3. Місцезнаходження замовника: **69014, Україна, Запорізька область обл., м. Запоріжжя, вул. Харчова, буд 2**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуги у сфері охорони здоров'я різні	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	5950 послуга	69014, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Харчова, 2	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Державна установа "Запорізький обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **193 617,12 УАН з ПДВ**