

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЗ "СМСЧ №1" МОЗ України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34247637**
3. Місцезнаходження замовника: **71503, Україна, Запорізька область обл.,
Енергодар, пр-т Будівельників, б. 33**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Катетер діалізний 2-х просвітний F 12 L 16; Катетер діалізний 2-х просвітний F 12 L 20	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10 шт	71502, Україна, Запорізька область, місто Енергодар, пр Будівельників 33	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЕКОМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 765,10 UAH з ПДВ**