

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Міська стоматологічна поліклініка №6"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05499056**
3. Місцезнаходження замовника: **69009, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Фільтрова, буд.1**
- 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
Стерилізатор паровий ГК-100	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт	69009, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Фільтрова, буд.1	до 20 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Плохов Михайло Леонідович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **119 500,00 УАН з ПДВ**