

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
Інфузійне приладдя (Одноразова система для переливання інфузійних розчинів "MEDICARE")	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	315 шт	71502, Україна, Запорізька область, місто Енергодар, пр.Будівельників буд.33	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БАДМ-Б"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 203,07 UAH з ПДВ**