

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Запорізький державний медичний університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010741**
3. Місцезнаходження замовника: **69035, Україна, Запорізька обл. обл., ЗАПОРІЖЖЯ, пр. Маяковського, буд. 26**

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
Ультразвукові кісткові денситометри	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	3 комплект	69035, Україна, Запорізька обл., ЗАПОРІЖЖЯ, пр. Маяковського, буд. 26, Вознесенівський р-н	до 20 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 765 500,00 УАН з ПДВ**