

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Запорізький обласний клінічний онкологічний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006691**
3. Місцезнаходження замовника: **69040, Україна, Запорізька область обл., місто Запоріжжя, вулиця Культурна будинок 177-а**
- 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
дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	19 найменувань	69040, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, вул. Культурна, 177-а	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Запорізький лікувально-фармацевтичний альянс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **191 511,60 УАН з ПДВ**