

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАПОРІЗЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38969547**
3. Місцезнаходження замовника: **69097, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул.Запорозького козацтва, 25**
- 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
Гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 шт	69097, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Запорозького козацтва, буд.25	до 31 грудня 2019
Аналізатор сечі	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	2 шт	69097, Україна, Запорізька область, м.Запоріжжя, вул.Запорозького козацтва, буд.25	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛАБ-СЕРВІС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **320 200,71 УАН з ПДВ**