

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня № 9" Запорізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05498694**
3. Місцезнаходження замовника: **69065, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, Щаслива/Дудикіна 1/6**

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
(Рентген плівка) універсальна	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	70 упаковка	69065, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, Щаслива/Дудикіна 1/6	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **67 517,00 УАН з ПДВ**