

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська міська поліклініка №9"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22658190**
3. Місцезнаходження замовника: **61172, Україна, Харківська обл. обл., Харків, Харківська обл., місто Харків, ВУЛИЦЯ РОГАНСЬКА, будинок 130 А**

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
Апарат електротерапії "E-Stim Basic MT1023"	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	1 шт	61172, УКРАЇНА, Харківська обл., Харків, Роганська, 130-А	від 01 травня 2016 до 31 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа підприємець Корсун Ольга Анатоліївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 450,00 УАН з ПДВ**