

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я
Балаклійської районної ради "Балаклійська
центральна клінічна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003793**
3. Місцезнаходження замовника: **64200, Україна, Харківська обл. обл., Балаклея,
Харківська область, м. Балаклія, вул.
Партизанська, 25**

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
шприци	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	15000 шт	64200, Україна, Харківська обл., Балаклея, Партизанська, 25	від 08 червня 2016 до 10 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ВИДЖИ МЕДИКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 050,00 УАН з ПДВ**