

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я Обласна дитяча клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003600**
3. Місцезнаходження замовника: **61093, Україна, Харківська обл. обл., Харків, м . Харків вул. Муранова ,5**

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
10.51.2 сухе молоко	ДК 021:2015: 15511000-3 — Молоко ДК 016:2010: 10.51.2 — Молоко у твердих формах	432 шт	61093, Україна, Харківська обл., Харків, Озерянська,5	від 04 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СПЕЦЮРЗАХИСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 280,00 UAH з ПДВ**