

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ «Харківський міський клінічний пологовий будинок №2 ім. М.Х. Гельферіха» Департаменту охорони здоров'я Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001759**
3. Місцезнаходження замовника: **61050, Україна, Харківська обл. обл., Харків, м. Харків, вул. Чигирин Юлія, буд.7**

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 штучної вентиляції легенів для дорослих	ДК 021:2015: 33157000-5 — Газотерапевтичні та респіраторні апарати ДК 016:2010: 32.50.2 — Інструменти та прилади терапевтичні; приладдя, протези та ортопедичні пристрої	1 шт	61050, Україна, Харківська обл., Харків, Чигирин Юлія, буд.7	від 21 листопада 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Колар-СВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **579 990,00 UAH з ПДВ**