ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад охорони здоров’я «Харківська міська клінічна лікарня швидкої та невідкладної медичної допомоги ім. проф.О. І. Мещанінова»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02003557**
3. Місцезнаходження замовника:	**61103, Україна, Харківська область обл., Харків, пров. Балакірєва, буд. 3А**

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
Дефібрилятор HEACO CU-ER5	ДК 021:2015: 33182000-9 — Апарати для підтримування серцевої функції ДК 016:2010: 26.60.1 — "Устатковання радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устатковання"	1 штуки	61103, Україна, Харківська область, Харків, пров. Балакірєва 3А	до 15 грудня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗДРАВО"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**185 924,00 UAH з ПДВ**