

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська міська поліклініка № 24"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003474**
3. Місцезнаходження замовника: **61064, Україна, Харківська область обл., Харків, вул. Полтавський Шлях, буд.153**

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 ультразвукової діагностики	ДК 021:2015: 33112000-8 — Візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії ДК 016:2010: 26.60.1 — "Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування"	1 штуки	61064, Україна, Харківська область, Харків, вул. Полтавський Шлях, 153	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **фірма "РАДМІР" дочірнє підприємство АТ НДІРВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 048 000,00 UAH з ПДВ**