

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я Балаклійської районної ради "Балаклійський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38610896**
3. Місцезнаходження замовника: **64200, Україна, ХАРКІВСЬКА ОБЛ. обл., Балаклія, Харківська обл., м. Балаклія, вул. Соборна, б. 98**

| 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 |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Крісло гінекологічне КГ - 2 М         | ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення<br>ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини | 1 шт                                                             | 64200, Україна, ХАРКІВСЬКА ОБЛ., Балаклія, Соборна, б. 98             | від 28 листопада 2016 до 09 грудня 2016                      |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Циганенко О.В"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 145,00 UAH з ПДВ**