

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
відсмоктувач медичний	ДК 021:2015: 33158000-2 — Електрична, електромагнітна та механічна лікувальна апаратура ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	3 шт	61093, Україна, ХАРКІВСЬКА ОБЛ., Харків, Озерянська,5	від 08 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Шостка Олег Володимирович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 358,00 УАН з ПДВ**