

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я Балаклійської районної ради "Балаклійська центральна клінічна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003793**
3. Місцезнаходження замовника: **64200, Україна, ХАРКІВСЬКА ОБЛ. обл., Балаклія, Харківська область, м. Балаклія, вул. Партизанська, 25**

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| МФУ | ДК 021:2015: 30232110-8 — Лазерні принтери ДК 016:2010: 26.20.16 — Пристрої введення та виведення, що мають або не мають запам'ятовувальні пристрої в одному корпусі | 1 шт | 64200, Україна, ХАРКІВСЬКА ОБЛ., Балаклія, Партизанська. 25 | від 15 грудня 2016 до 31 грудня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Український Папір**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 632,00 УАН з ПДВ**