

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР №7" (м.Харків)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30655442**
3. Місцезнаходження замовника: **61037, Україна, Харківська область обл., м. Харків, пр-т. Московський, 197**

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
Засоби дезінфікувальні	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.13.3 — Солі металів галоїдні; гіпохлорити, хлорати й перхлорати	100 штуки	61037, Україна, Харківська область, м.Харків, просп.Московський,197	від 21 грудня 2016 до 23 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Інтердез**
10. Інформація про ціну пропозиції: **22 650,00 UAH з ПДВ**