

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
неорганічні речовини	ДК 021:2015: 24312000-4 — Галогенати металів; гіпохлорити, хлорати та перхлорати ДК 016:2010: 20.13.6 — Речовини хімічні неорганічні основні, інші, н.в.і.у.	42 шт	61093, Україна, ХАРКІВСЬКА ОБЛ., Харків, Озерянська,5	від 03 січня 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КИШИНЬКА ОЛЬГА АНАТОЛІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 884,18 УАН з ПДВ**