

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Обласна туберкульозна лікарня №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003623**
3. Місцезнаходження замовника: **61071, Україна, Харківська область обл., місто Харків, проспект Ново-Баварський, 2**

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
Риба свіжеморожена без голови, патрана (типу минтай, хек, сайда)	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	350 кілограми	61071, Україна, Харківська область, Харків, пр. Ново-Баварський, 2	від 20 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СПЕЦЮРЗАХИСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 499,00 UAH з ПДВ**