

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Харківський міський пологовий будинок №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001742**
3. Місцезнаходження замовника: **61002, Україна, Харківська область обл., Харків, Куликівська, 46А**

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
33140000-3 Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20000 штуки	61002, Україна, Харківська область, Харків, вул.Куликівська,46А	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 946,18 UAH з ПДВ**