

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська міська клінічна багатопрофільна лікарня № 17"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003787**
3. Місцезнаходження замовника: **60137, Україна, Харківська область обл., Харків, проспект Московський 195**

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
ДК 021:2015 - 24930000-2 Фотохімікати (рентгенівська плівка, проявник, фіксаж)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	135 штуки	61037, Україна, Харківська область, Харків, просп. Московський, 195	до 20 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Парсек"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **78 000,00 УАН з ПДВ**