

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я
Балаклійської районної ради "Балаклійський
районний центр первинної медико-санітарної
допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38610896**
3. Місцезнаходження замовника: **64200, Україна, Харківська обл. обл., Балаклія,
Харківська обл., м. Балаклія, вул. Соборна, б. 98**

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
Тонometr внутрішньо очного тиску	ДК 021:2015: 33122000-1 — Офтальмологічне обладнання	45 шт	64200, Україна, Харківська обл., Балаклія, Соборна, б. 98	від 03 травня 2017 до 19 травня 2017

9. Найменування учасника – переможця
процедури закупівлі (для юридичної
особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для
фізичної особи): **ТОВ "АБДОМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **66 150,00 УАН з ПДВ**