

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська міська клінічна лікарня №30"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003669**
3. Місцезнаходження замовника: **61024, Україна, Харківська область обл., Харків, вул.Гуданова 5/7**

| 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 |
|---|---|--|---|--|
| цифрові слухові апарати заушного типу потужні для дітей | ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму | 23 Одиниця | 61024, Україна, Харківська область, Харків, вул.Гуданова 5/7 | до 22 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Центр Слуху"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **133 386,20 УАН з ПДВ**