

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Відділ охорони здоров'я Харківської районної державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26281781**
3. Місцезнаходження замовника: **62416, Україна, Харківська область обл., смт. Пісочин, пров. Транспортний, 4-а**

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
ЗАЗ Forza хетчбек або еквівалент	ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	4 штуки	62416, Україна, Харківська область, смт. Пісочин, пров. Транспортний, 4а	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ "ХАРКІВ-АВТО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **896 000,00 UAH з ПДВ**