

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська міська поліклініка № 20"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34017656**
3. Місцезнаходження замовника: **61068, Україна, Харківська область обл., Харків, просп. Московський, буд.179**

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
Кафедра душова, установка для циркулярного душу УЦД з дощовою лійкою, пристрій для підводного масажу високого тиску	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати	3 штуки	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, будинок 179	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Смірнова Валентина Василівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **167 800,00 UAH з ПДВ**