

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ (НАДАННЯ СОЦІАЛЬНИХ ПОСЛУГ) КРАСНОКУТСЬКОЇ РАЙОННОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25190823**
3. Місцезнаходження замовника: **62002, Україна, Харківська обл. обл., Харків, Харківська обл., Краснокутський район, смт. Краснокутськ, вулиця Леніна138**

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
функціональні ліжка	ДК 021:2015: 33192100-3 — Медичні функціональні ліжка	3 шт	62011, Україна, Харківська обл., с. Козіївка, Спортивна,5	від 21 серпня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ОРТОСАНІТ ДІФФУЖИОН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **60 990,00 УАН з ПДВ**