

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я «Харківська міська поліклініка №25»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003445**
3. Місцезнаходження замовника: **61050, Україна, Харківська область обл., Харків, вул. Руставелі, 14**

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
Азур-Еозин за Романовським з буфером,(розведення 1:20); Еозин по Май-Грюнвальду, 1л; забарвлення за Цілем-Нільсоном (Філісіт або еквівалент)	ДК 021:2015: 24220000-2 — Екстракти дубильних речовин, екстракти барвників, дубильні та фарбувальні речовини	40 штуки	61050, Україна, Харківська область, Харків, вул. Руставелі,14	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП САМОЙЛЕНКО ДАР'Я ВОЛОДИМИРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 890,00 UAH з ПДВ**