

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я Харківський обласний центр служби крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02001699**
3. Місцезнаходження замовника: **61051, Україна, Харківська обл. обл., Харків, вул.Клочківська, 366, Шевченківський район**

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
Контактний шоківий швидкозаморожувач плазми KPFF 24B (або еквівалент)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт	61051, Україна, Харківська обл., Харків, Клочківська, 366	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛЕДУМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **975 600,00 UAH з ПДВ**