

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Харківська медична академія післядипломної освіти**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01896872**
3. Місцезнаходження замовника: **61176, Україна, Харківська область обл., м Харків, вул Амосова 58**

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
Мікроскоп	ДК 021:2015: 38510000-3 — Мікроскопи	1 шт	61176, Україна, Харківська область, Харків, вул. Амосова,58	від 27 листопада 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ДОМНІЧ ЛЮБОВ ІВАНІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **198 000,00 UAH з ПДВ**