

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ХАРКІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30290487**
3. Місцезнаходження замовника: **61176, Україна, Харківська область обл., м.Харків, Салтівське шосе, 264**

| 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 |
|---------------------------------------|---|--|---|--|
| Апарат ШВЛ височастотний осциляторний | ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії | 1 комплект | 61176, Україна, Харківська область, м.Харків, Немишлянський район, Салтівське шосе, 264 | до 31 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ СУЧАСНА ЛІКАРНЯ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 498 450,00 UAH з ПДВ**