

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я обласний госпіталь ветеранів війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003617**
3. Місцезнаходження замовника: **61019, Україна, Харківська обл. обл., Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А**

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
Риба	ДК 021:2015: 15220000-6 — Риба, рибне філе та інше м'ясо риби морожені	6360 кг	61019, Україна, Харківська обл., Харків, Врубеля, 42-А	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СПЕЦЮРЗАХИСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **327 540,00 UAH з ПДВ**