

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я  
«Харківська міська клінічна лікарня швидкої та  
невідкладної медичної допомоги ім. проф.О. І.  
Мещанінова»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003557**
3. Місцезнаходження замовника: **61103, Україна, Харківська область обл., Харків,  
пров. Балакірева, буд. 3А**

| 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Масло вершкове                        | ДК 021:2015:<br>15530000-2 —<br>Вершкове масло                       | 800 кілограми                                                    | 61103, Україна,<br>Харківська область,<br>Харків, пров.<br>Балакірева, буд. 3 А | до 28 грудня 2018                                            |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ГІРЕНКО РОМАН СЕРГІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **62 992,00 УАН з ПДВ**