

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Національний аерокосмічний університет ім. М.Є. Жуковського „Харківський авіаційний інститут“**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02066769**
3. Місцезнаходження замовника: **61070, Україна, Харківська обл. обл., Харків, вул. Чкалова, 17, Харківська обл., м. Харків, Київський р-н., 61070**

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
Медичний огляд працівників певних категорій, а саме: працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці, щорічному обов'язковому медичному огляді осіб віком до 21 року	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	1 посл.	61070, Україна, Харківська обл., Харків, Чкалова 17	до 31 грудня 2018
Медичний огляд працівників певних категорій, а саме: працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці, щорічному обов'язковому медичному огляді осіб віком до 21 року з психофізіологічною експертизою	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	1 посл.	61070, Україна, Харківська обл., Харків, Чкалова 17	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **54 256,40 УАН з ПДВ**