

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська міська клінічна лікарня №7"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22648032**
3. Місцезнаходження замовника: **61176, Україна, Харківська область обл., Харків, Салтівське шосе, 266**

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
Медичні матеріали (Медичні вироби / вироби медичного призначення)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	39010 шт	61176, Україна, Харківська область, м. Харків, Салтівське шосе, 266	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 "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **127 106,05 UAH з ПДВ**