

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська міська поліклініка № 20"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34017656**
3. Місцезнаходження замовника: **61068, Україна, Харківська область обл., Харків, проспект Московський, будинок 179**

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
комутатори Cisco Catalyst	ДК 021:2015: 32420000-3 — Мережеве обладнання	59 комплект	61068, Україна, Харківська область, Харків, проспект Московський, будинок 179	до 13 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватна науково-виробнича фірма "ДІПАРХ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 463 498,00 UAH з ПДВ**