

# 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
Вироби медичного призначення одноразового використання	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	157240 штуки	61103, Україна, Харківська область, Харків, пров. Балакірева, буд. 3 А	до 20 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Медіва**
10. Інформація про ціну пропозиції: **693 748,42 УАН з ПДВ**