

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська міська клінічна лікарня №8"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03293853**
3. Місцезнаходження замовника: **61176, Україна, Харківська область обл., місто Харків, Салтівське шосе 266"Г"**

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
Пластмасові вироби (сегменти кювет з штативом Р400) вироби медичного призначення	ДК 021:2015: 19520000-7 — Пластмасові вироби	264 наб	61176, Україна, Харківська область, м. Харків, Салтівське шосе, 266 "Г"	до 25 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛАБІКС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **102 822,72 УАН з ПДВ**